

FORMULARIO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA A REUNIONES/SEMINARIOS CON EQUIPOS DOCENTES

FECHA:

TUTOR:

ASIGNATURA:

TIPO DE REUNIÓN:

LUGAR DE LA REUNIÓN:

DEPARTAMENTO:

FECHA PREVISTA:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Vº Bº

EL DIRECTOR

NOTA: Una vez autorizado el desplazamiento por la Dirección, guarde esta hoja y preséntela con el Certificado de Asistencia para que le abonen los gastos.

C/Educación, 3



15011-A CORUÑA Tfno. 981 14 50 51

Fax: 981 14 59 60

[info@a-coruna.uned.es](mailto:info@a-coruna.uned.es)

C/ María, 52-54

15402-FERROL Tfno. 981 36 40 26

Fax: 981 36 49 88

[info@ferrol.uned.es](mailto:info@ferrol.uned.es)