

SOL.LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACTIVITAT DIFERENT A LA DEL LLOC DE TREBALL QUE S'OCUPA

Cognoms i nom de qui fa el servei

NIF / NIE:

Unitat

Categoria / es (1)

Docència a realitzar

Lloc on es realitza l'activitat

Període i dedicació
(dies i franges horàries)

Data d'inici de l'activitat

Data de finalització de l'activitat

CCE (a omplir pel SRH)

L'interessat

Cap de Recursos Humans

Data en què es sol.licita

Autortizat

Denegat

Motiu:

(1) Indicar les diferents categories en cas de tenir la condició de PAS i PDI