



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid  
Dirección Provincial de Educación

## SOLICITUD DE LICENCIA POR ASUNTOS PROPIOS SIN RETRIBUCIÓN\*

### 1.-DATOS DE LA SOLICITUD

APELLIDOS Y NOMBRE:

CENTRO DE SERVICIO:

N.R.P.:

PERIODO DE DÍAS QUE SOLICITA:

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

INFORMACIÓN APORTADA POR EL INTERESADO:

### 2.-INFORME DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

El/La director/a del centro educativo, informará dicha solicitud teniendo en cuenta las necesidades del servicio (docencia, evaluaciones, etc.) analizando la repercusión de la ausencia del docente sobre el proceso educativo del alumnado al que afecta.

Valorando las necesidades del servicio informa dicha solicitud:

Favorable

Desfavorable

Valladolid a                      de                      de

EL SOLICITANTE

EL DIRECTOR DEL CENTRO

Fdo.:

Fdo.:

*(\*) Permiso subordinado a las necesidades del servicio, cuya duración acumulada no excederá tres meses cada dos años ni será inferior a cinco días hábiles*

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID