

*Nombre y Apellidos		
*DNI /NIF	*Tlf. Contacto	
*Email		
*Facultad		
*Titulación		
*Grupo de Investigación		
*Expone:		
*Fechas Inicio:	¿Debe ausentarse? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Resuelvo: (en caso de tener clase) <input type="checkbox"/> Aplazamiento <input type="checkbox"/> Sustitución <input type="checkbox"/> Sin determinar
*Fechas Fin:		
*Solicita:		
A tal fin aporta la siguiente documentación		
Observaciones y Vº Bº Vicerrectora de Investigación		Firma
*Firma interesado/a	*Vº Bº Decano/Vicedecano/Director	Recibí __/__/__
	DNI validador:	
Aprobado, Presidenta de la Universidad Excm. Sra. Dª. María Dolores García Mascarell		

*Nombre y Apellidos			
*DNI /NIF		*Tlf. Contacto	
*Email			
*Facultad			
*Titulación			
*Grupo de Investigación			
*Expone:			
*Fechas Inicio:	¿Debe ausentarse?	Resuelvo: (en caso de tener clase)	
*Fechas Fin:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> Aplazamiento <input type="checkbox"/> Sustitución <input type="checkbox"/> Sin determinar	
*Solicita:			
A tal fin aporta la siguiente documentación			
Observaciones y Vº Bº Vicerrectora de Investigación			Firma
*Firma interesado/a	*Vº Bº Decano/Vicedecano/Director		Recibí __/__/__
	DNI validador:		
Aprobado, Presidenta de la Universidad			
Excm. Sra. Dª. María Dolores García Mascarell			