

PROGRAMA DOCENTIA-UPSA

Evaluación de la actividad docente del profesorado

ANEXO 15. SOLICITUD DE ABSTENCIÓN POR PARTE DEL RESPONSABLE

NIF:	
Apellidos, Nombre:	
Facultad de la que es Decano:	
Categoría académica:	
Dirección de correo electrónico:	
EXPONE:	
Por lo que SOLICITA:	
En Salamanca, a de de 20	
Fdo	

AL SR. VICERRECTOR DE ORDENACIÓN ACADÉMICA, PROFESORADO Y CALIDAD PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN