**SOLICITUDE DE EXENCIÓN DE DOCENCIA**

A persoa que asina e cos datos que a seguir se indican:

**DATOS PERSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | Apelidos: | DNI: |

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación:

**MEDIO E LUGAR DE NOTIFICACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo electrónico: | Teléfono: | Teléfono2: |
| Rúa, número, piso: | Localidade: | Provincia: |
| Cód. Postal: |

**SOLICITA A EXENCIÓN DE DOCENCIA PARA A MATERIA/AS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DA MATERIA** | **NOME DA MATERIA E PROFESOR/A QUE A IMPARTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**(Engada as celdas que precise)**

MOTIVO/S QUE SE ALEGA/N:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

............................................................................................................................................

\* DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ENTREGAR COA SOLICITUDE: Documentación xustificativa da/s causa/s alegada/s.

**AO SR. DECANO DA FACULTADE DE DEREITO**