



## SOLICITUDE DE DISPENSA DE ASISTENCIA A CLASE

### DATOS PROFESOR/A CONVOCANTE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
DNI	Teléfono	Correo-e
Titulación		Semestre para o que se solicita: 1º Semestre                      2º Semestre

### MATERIAS PARA AS QUE SE SOLICITA DISPENSA DE ASISTENCIA:

Código:	Nome da Materia:

### MOTIVO DA SOLICITUDE DE DISPENSA:

<input type="checkbox"/>	Enfermidade grave ou tratamentos médicos inaprazables.
<input type="checkbox"/>	Coidado de dependentes a cargo ata o 2º grao de consanguinidade ou afinidade.
<input type="checkbox"/>	Prestación de servizos por conta allea ou propia.
<input type="checkbox"/>	Denuncia por acoso, ou por outros comportamentos semellantes, nas circunstancias que contempla a normativa.

### DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE APORTA:

1	
2	
3	

En Lugo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

(Asina electronicamente e dixitaliza a documentación para enviar á [eps.uaxcd@usc.es](mailto:eps.uaxcd@usc.es))