



**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO POR NECESIDADES DE WI-FI PARA DOCENCIA**  
**NO PRESENCIAL**

<b>1. SOLICITANTE</b>	Apellidos	Nombre	D.N.I.
Cuerpo/ Categoría			
Departamento:			

<b>2. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL TRASLADO</b>		
Localidad	Dirección	Organismo (en su caso)
<p>La persona solicitante se compromete a cumplir todas las medidas de seguridad requeridas por las autoridades competentes.</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>		

<b>3. FECHA QUE SE SOLICITA: DEL _____ DE ____ / AL _____ DE _____ DE 2020</b> <b>HORA/S: DE LAS _____ A LAS _____</b>	
Recorrido y Fecha (indicar recorrido de ida y vuelta a realizar y día y hora de cada )	Firma del solicitante

<b>4. INFORME DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN DE LA DOCENCIA</b> La actividad propuesta por el solicitante es absolutamente necesaria para la ejecución de la actividad docente no presencial <hr/> siendo el informe FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE <input type="checkbox"/> En Córdoba, a _____ de _____ de _____ El/la Decano/a  Fdo.: _____
---

<b>5. VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DEL DPTO</b>  Córdoba, a _____ de _____ de _____ El/a Director/a del Departamento  Fdo.: _____
---

<b>6. RESOLUCIÓN DEL RECTORADO</b> Vista la solicitud formulada por el investigador que se indica, ha resuelto:  ESTIMAR <input type="checkbox"/> DESESTIMAR <input type="checkbox"/>  la presente solicitud.
--

En Córdoba, a _____ de _____ de _____  <p align="center"><b>EL RECTOR</b></p> Fdo.: _____
--