



SOLICITUD DE LICENCIA RETRIBUIDA DE PERSONAL DEL SAS  
PARA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

**Datos del solicitante.**

D./D<sup>a</sup>.

DNI:

Categoría / Especialidad:

Centro de trabajo:

Teléfono/s de contacto:

Email:

**Datos del proyecto.**

Entidad con la que coopera:

País y ciudad de destino:

Periodo de tiempo: del  /  /  al  /  /  ambos  
inclusive.

Se solicita licencia retribuida según el artículo 30 del Manual de vacaciones, permisos y licencias del personal de centros e instituciones sanitarias del Servicio Andaluz de Salud, aprobado por Resolución 0479/13, 23 de septiembre de la Dirección General de Profesionales.

En , a  de  de

Firma

Dirección General de Profesionales del Servicio Andaluz de Salud