



UNIVERSIDAD DE BURGOS

JUSTIFICACIÓN DE DÍAS DE AUSENCIA POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE SIN BAJA MÉDICA Resolución Rectoral de 10 de enero de 2013 ^[1]

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI

Cuerpo, Escala o Grupo a que pertenece

Centro de destino actual

Puesto de trabajo

Ext. telefónica

DECLARA

que en los días que se indican no ha acudido a su puesto de trabajo por:

Enfermedad

Accidente

Ausencia producida el/los siguiente/s día/s:

Se podrá aportar la documentación que se considere oportuna.

FIRMA SOLICITANTE

TRAMITACIÓN POR EL SUPERIOR

EL SUPERIOR

GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS

RESOLUCIÓN DE LA GERENCIA

A la vista del presente documento esta Gerencia, en virtud de las atribuciones que tiene conferidas, resuelve:

Aprobar como días de ausencia **sin deducción** de retribuciones según la R.R. de 10 de enero de 2013.

Aprobar como días de ausencia **con deducción** de retribuciones.

EL GERENTE

[1] <http://www.ubu.es/es/recursoshumanos/normativa/propia-universidad-burgos/pas>