

<b>B6</b>	<b>SOLICITUD DE ANULACIÓN TEMPORAL DE DOCENCIA SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ TEMPORAL DE DOCÈNCIA</b>
-----------	--

D/D<sup>a</sup>

---

Com a director/a dels següents Estudis de Formació Permanent, sol·licita l'anul·lació de la seua docència.  
 Como director/a de los siguientes Estudios de Formación Permanente, solicita la anulación de su docencia.

Codi UXXI Código UXXI	Estudi de Formació Permanent Estudio de Formación Permanente

Amb efectes per al <b>curs acadèmic</b> : Con efectos para el <b>curso académico</b> :
---

**NOTES/NOTAS:**

- L'anul·lació quedarà reflectida en l'oferta d'ensenyaments en la web del CFP-UA.  
 La anulación quedará reflejada en la oferta de enseñanzas en la web deL CFP-UA.

*I perquè consti a tots els efectes oportuns, signa la present*

*Y para que conste a todos los efectos oportunos, firma la presente*

Data / Fecha

Signatura / Firma