



SOLICITUD DE LICENCIA

Lugar y Fecha:

DATOS PERSONALES

Apellido: Nombres:

CUIL N°: Legajo N°: Tel. Fax. N°:

Domicilio: Localidad:

LICENCIA QUE SOLICITA

Causa:

Resolución N°: Art.: Inicio: Desde Hasta

Documentación que adjunta:

FUNCIONES EN LA QUE SOLICITA LICENCIA

Dependencia	Cargo/Horas Cátedra	Carácter
.....
.....
.....

ULTIMA LICENCIA SOLICITADA

Dependencia: Causa:

Resolución N°: Art.: Inicio: Desde Hasta

Legajo N°: CUIL N°:

Recibí la solicitud de licencia presentada por el/la Señor/a

Causa Resolución N° Art

Inicio: Desde Hasta

Lugar y Fecha

.....
Firma y Aclaración del Receptor

ANTIGÜEDAD

En el Cargo (Ininterrumpida).....

Total Acreditadas.....

Días usufructuados:.....

Días actuales:.....

Totales:.....

.....
Firma del Solicitante

OBSERVACIONES:
.....
.....

Sirva la presente de atenta nota de elevación

Lugar y Fecha

.....
Firma del (la) Director (a)

NOTAS:

1. Las Direcciones de los establecimientos no darán curso a los pedidos que no se ajusten al régimen vigente. Las licencias incorrectamente solicitadas o elevadas sin la documentación pertinente serán devueltas e Injustificadas.
2. El personal docente de los Establecimientos elevará la solicitud de licencia respetando la vía jerárquica y el trámite indicado en la normativa vigente.
3. En todos los casos la solicitud de licencia servirá de nota de elevación.