

SOLICITUD DE LICENCIA

Apellido y Nombres:.....

Nº de Documento: D.N.I. /L.C /L.E. Nº:.....

Domicilio:.....Teléfono:.....

Funciones en las que solicita Licencia:

Sit. de Rev.	Cargo o Asignatura	Nº de Horas	Grado o Curso	División	Turno	Establecimiento

Causal de la Licencia:.....

Lapso; Desde:.....Hasta:.....

Constancia que acompaña:.....

Antigüedad total acreditada:.....

Lugar y fecha:.....Firma del Interesado:.....

Lugar y fecha:.....

A la Supervisión:

Elevo a sus efectos, debidamente diligenciado el presente pedido de Licencia de:..... para su conocimiento y posterior aceptación.

Firma y sello del director de la Escuela