

SOLICITUD DE LICENCIA

Lugar y Fecha:

DATOS PERSONALES

Apellido: Nombre

CUIL N°: Legajo N° Tel. Fax. N°

Domicilio: Localidad:

LICENCIA QUE SOLICITA

Causa:

Resolución N°: Art Inicio..... Desde: Hasta:

Documentación que se 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

.....

Firma de Solicitante

OBSERVACIONES:

.....

.....

Sirva la presente de atenta nota de elevación

Lugar y Fecha

.....

Firma de 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 elevarán 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.