



FORMULARIO DE LICENCIAS

1. DATOS DEL SOLICITANTE

CEDULA DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE	No. FUNC.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. CARGO ACTUAL

DOCENTE		NO DOCENTE		DEPENDENCIA DONDE TRABAJA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
No. CARGO	DENOMINACION	Esc.	S Esc.	Gdo.	C.Horaria	CARACTER (1)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

(1) : Titular, Interino, Contratado

NOMBRE DEL SUPERIOR QUE AUTORIZA LA LICENCIA	DEPENDENCIA EN LA QUE TRABAJA EL SUPERIOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. PRESENTACION DE LA SOLICITUD

CANTIDAD DE DIAS	Desde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	-------	----------------------	----------------------	----------------------	-------	----------------------	----------------------	----------------------

TIPO DE LICENCIA

Reglamentaria
Antigüedad
Incentivo
Paternidad
Adopción de menores
Otras causas just. - Art. 30 (Lic. Especial)

Donación de sangre
Donación de órg. y tejidos
Duelo
Matrimonio
Pruebas o exámenes

Descartar de horas compensables (en días)
Actos eleccionarios
Otras causas just. - Art. 29 (Mudanza)
Exámenes ginecológicos
Otorgadas por autoridades Universitarias

4. FUNDAMENTACION

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma

Aclaración

5. OPINION SUPERIOR INMEDIATO

¿EXISTE IMPEDIMENTO EN ACCEDER A LO SOLICITADO?

SI NO

OBSERVACIONES: (Orden de Servicio 19.05.95, etc.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma

Aclaración

6. RECEPCIÓN EN PERSONAL

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma

Aclaración