SECRETARIA ACADEMICA-----DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Cumplo en comunicarles que desde el…………………………………………… y hasta el……………………………………………………… hare uso de los días correspondientes a mi licencia anual ordinaria

 Sin otro particular la saludo atentamente

Firma del solicitante

Para ser completado por la persona que autoriza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aclarar si la licencia** | **Si** | **No** |
| Afecta el normal desenvolvimiento de las clases |   |   |
| Afecta el normal desenvolvimiento de la cátedra |   |   |
| Queda normalmente conformada la mesa examinadora |   |   |
| Se desempeña en más de una cátedra |  |  |

De viajar el Profesor Titular, quedará a cargo de la cátedra: ………………….………..………………… Accedo a quedar a cargo de la cátedra:

 Firma y aclaración de quien quede a cargo de la Cátedra

 Avalo lo solicitado

 Firma y Aclaración del Profesor a cargo de la Cátedra