



LI - 01

SOLICITUD DE LICENCIA

Lugar Fecha

Apellido y Nombre

Sexo ☐ M ☐ F

DNI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.U.I.L.

		-								-	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Artículo

--

Desde

/	/
---	---

 hasta

/	/
---	---

 inclusive

Motivo

Escuela/oficina **Escuela N 518.** Región **III**

Cargo/s a licenciar Situación Revista

Horas Cátedra (indicar código completo)	Cantidad de Horas	Situación de Revista

Informe jefe inmediato: Firma del Agente

Firma:

Para uso exclusivo del Ministerio

Departamento de Licencias

Tiempo solicitado con haberes 50 % haberes Sin haberes

Firma del Responsable:

SE CONCEDE SI - NO	Motivo de no concesión	Notificado
Firma y Sello de Autoridad Competente		Fecha: / /

Dirección General de Recursos Humanos

Av. 9 de Julio N° 24 | Rawson, Chubut | Tel: 0280 4482341/44 | Fax: 280 4482345/46

✉ recursoshumanos.educhubut@gmail.com

f /educacionchubut

🐦 @educacionchubut > chubut.edu.ar