



DOCENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

SOLICITUD DE LICENCIA O JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

1- Datos personales

Apellido: Nombres:
Documento: Tipo: N°:
Instituto: Cargo:

2 - Solicitud

Causa del pedido:

Periodo solicitado: Desde: Hasta:

Certificados que se acompaña:

Observaciones:

Declaro que los motivos son veraces.

Lugar y fecha

.....
Firma del Agente

3- Intervención del Superior

Tomado conocimiento del pedido que antecede.

Observaciones:

.....
Firma del Superior



DOCENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

El pedido que antecede se halla comprendido en el Art. inciso apartado del Decreto N° 366/06 ú Ordenanza N° 3/04.

Observaciones:

, / /

Lugar y fecha

.....
Firma área de personal

NOTA: es obligación de todo funcionario que intervenga en el trámite de una solicitud de licencia o justificación de inasistencia, hacer constar cualquier dato erróneo consignado por el peticionante o cualquier otra circunstancia especial.

Esperanza,

VISTO y de conformidad con lo determinado en el Art. ____ Inc. ____ Ap. ____ de la Ordenanza N° 3/04

– HA LUGAR/NO HA LUGAR a lo solicitado.

Tome debida nota Dpto. Personal y Coordinación Académica, luego Archívese.

Observaciones:

.....