



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