

U.N.C.	FECHA:	DEPENDENCIA	SOLICITUD DE LICENCIA	
		05 - Derecho		
APELLIDO Y NOMBRES		LEGAJO N°	ANTIGÜEDAD	DOCENTE <input type="checkbox"/>
				NODOCENTE <input type="checkbox"/>
VACACIONES ANUALES	<input type="checkbox"/>	EXAMEN	<input type="checkbox"/>	
ENFERMEDAD AGENTE	<input type="checkbox"/>	LIC. POR ESTUDIOS, BECAS, ETC.	<input type="checkbox"/>	
ENFERMEDAD FAMILIAR (1)	<input type="checkbox"/>	FALLECIMIENTO FAMILIAR (1)	<input type="checkbox"/>	
MATRIMONIO AGENTE	<input type="checkbox"/>	ASISTENCIA A EVENTOS	<input type="checkbox"/>	
MATERNIDAD	<input type="checkbox"/>	RAZONES PARTICULARES	<input type="checkbox"/>	
PATERNIDAD	<input type="checkbox"/>	COMPENSACION	<input type="checkbox"/>	
MATRIMONIO HIJO	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	
(1) INDICAR PARENTESCO				
DESDE	HASTA	TOTAL DE DIAS:	CON GOCE DE SUELDO: <input type="checkbox"/>	
/ /	/ /		SIN GOCE DE SUELDO: <input type="checkbox"/>	
/ /	/ /			
/ /	/ /			
DOCUMENTACION PROBATORIA QUE SE ADJUNTA: (detallar)				
AUTORIZADO RESOLUCION N°		FECHA RESOLUCION	EXPEDIENTE N°	
CONTROL			OBSERVACIONES:	
Días Solicitados	Días Acumulados	Días que Restan		
FIRMA DEL SOLICITANTE		FIRMA JEFE SUPERIOR	CONTROLO	V° B° JEFE PERSONAL