



LI-01

Solicitud de Licencia

PROVINCIA DEL CHUBUT
Ministerio de Educación

Lugar _____ Fecha _____

Apellido y Nombre _____ Sexo M F

01 L.C.
02 L.E. Tipo N° documento
03 Pasaporte
04 C.I.
05 D.N.I.

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

C.U.I.L.

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

Artículo

--

Desde

/	/	/
---	---	---

Hasta

/	/	/
---	---	---

inclusive

Motivo _____

Escuela/oficina _____ Región _____

Cargo/s a licenciar _____ Situación Revista _____

Horas Cátedra (indicar código completo)	Cant. Horas	Sit. Revista

Firma del Agente _____

Informe jefe inmediato: _____ Firma: _____

Para uso exclusivo del Ministerio

Departamento 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: / /