|  |
| --- |
| SOLICITUD DE LICENCIA AL AMPARODE LOS ARTICULOS 70.8, 70.10, 70.13 |
| 70.8  70.10  70.13 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.I.: |  | | DOMICILIO: | | | |  | | | | | | | TEL/CEL.: | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **CARGOS DOCENTES QUE OCUPA:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| CARGO/ASIGNATURA | | | | | | | | HS. SEM. | | REPARTICIÓN | | CARGO | | | | | | DÍAS SOLICITADOS  EN EL AÑO | |
| EFEC. | | | INTER. | | |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **LICENCIA SOLICITADA:** | | | | |
| CARGO/ASIGNATURA | | | | | | | | HS. SEM. | | REPARTICIÓN | | CARGO | | | | | DESDE | | HASTA |
| EFEC. | | | INTER. | |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| **MOTIVO:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE ADJUNTA COMPROBANTE DE: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| FIRMA DEL INTERESADO |

FECHA:

**DECLARO QUE INCLUYO TODOS LOS CARGOS POR LOS QUE SOLICITO LICENCIA Y QUE PRESENTO ESTA SOLICITUD EN LA REPARTICIÓN DONDE TENGO MAYOR CARGA HORARIA, COMPROMETIÉNDOME A COMUNICAR DE INMEDIATO EN FORMA ESCRITA A LOS DIRECTORES/JEFES DE LAS DEMÁS REPARTICIONES DONDE SOLICITO LICENCIA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN ESCOLAR / JEFE REPARTICIÓN \*:** | | | | |  | | |
| FECHA DE  ENTRADA: | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | ESCUELA: |  | | CÓDIGO DE DEPENDENCIA: |  |
| ESTA DIRECCIÓN INFORMA: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| FECHA: | |  | | --- | |  | | FIRMA DEL RESPONSABLE |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **\* SI EL TOTAL DE DÍAS DE LICENCIA SOLICITADOS EN EL AÑO NO SUPERA:**  ART. 70.8 – LOS 30 DÍAS EN EL AÑO.  ART. 70.10 – LOS 30 DÍAS EN EL AÑO.  ART. 70.13 - LOS 10 DÍAS EN EL AÑO.  **ELEVAR AL PROGRAMA DE GESTIÓN HUMANA – DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL.** |
| **\*SI EL TOTAL DE DÍAS DE LICENCIA SOLICITADOS EN EL AÑO SUPERA:**  ART. 70.8 – LOS 30 DÍAS EN EL AÑO.  ART. 70.10 – LOS 30 DÍAS EN EL AÑO.  ART. 70.13 - LOS 10 DÍAS EN EL AÑO.  **ESCANEAR SOLICITUD Y REMITIR AL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL MAIL: expdocumental@utu.edu.uy** |

**LOS DÍAS SOLICITADOS AL AMPARO DE LOS ARTÍCULOS 70.8, 70.10 Y 70.13 NO SE COMUNICAN POfR PARTE MENSUAL DE INASISTENCIAS**

**OYM 46418**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL**  **SECCIÓN CONTROL DE ASISTENCIA** | |
| **DÍAS DE LICENCIA AL AMPARO DEL ART.70.13 ANTERIORES:** | |  | | **ACTUALES:** |  | **TOTALES:** | |  |
| **FECHA:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | **FIRMA DEL RESPONSABLE** | | | |  | |