|  |
| --- |
| 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 SOLICITADOSEN 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** |  |