|  |
| --- |
| SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIAL Y EXTRAORDINARIA  |
| LICENCIA PARCIAL [ ]  | LICENCIA TOTAL [ ]  |
| LA SOLICITUD DEBE PRESENTARSE EN MONTEVIDEO CON 30 DÍAS DE ANTELACIÓN. |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| APELLIDOS:       | NOMBRES:       |
| C.I:       | DOMICILIO:       |
| TELÉFONO:       | CORREO ELECTRÓNICO:       |

|  |
| --- |
| CARGO DOCENTES Y NO DOCENTES QUE OCUPA |
| CARGO | ASIGNATURA | HS. SEM. | REPARTICIÓN | CARÁCTER CARGO |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| LICENCIA SOLICITADA |
| CARGO | ASIGNATURA | HS. SEM. | REPARTICIÓN | CARÁCTER CARGO |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |
| DESDE:   /   /     | HASTA:   /   /     | CON SUELDO [ ]  | SIN SUELDO [ ]  |

|  |
| --- |
| **MOTIVO:** |
| ART. DOC: | 70.9 [ ]  | 70.14 [ ]  | 75 [ ]  | ART. NO DOC: | 67 [ ]  | 68 [ ]  |
| 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. |
| FECHA:   /   /     |  |
|  | FIRMA |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN ESCOLAR | JEFE REPARTICIÓN |
| FECHA DE ENTRADA:       | REPARTICIÓN | ESCUELA: | P.T: |       |
| TOMANDO CONOCIMIENTO ESTA JEFATURA MANIFIESTA SU: ACUERDO [ ]  | DESACUERDO [ ]  CON LA SOLICITUD |
| MOTIVOS:       |
| FECHA:       |  |
|  | FIRMA |

ENVIAR POR MAIL ESCANEADO EN 48 HS. AL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL:
expdocumental@utu.edu.uy