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