

Apellido y Nombres: _____

Tipo y N° de Documento: _____ Domicilio: _____

Funciones en las que solicita licencia

Tit. / Sup. / Int	Cargo o Asignatura	N° de Horas	Grado o Curso	División	Turno	Establecimiento

Causal de la licencia: _____

Lapso: Desde: _____ Hasta: _____ Antigüedad total acreditada: _____

Lugar y Fecha: _____

Constancia que se acompaña: _____

Firma del Docente

Lugar y Fecha: _____

A la supervisión de Zona:

Elevo para su debida intervención el presente pedido de licencia.

Sello y Firma del Director de la Escuela

Observaciones: _____

Documento a consultar: Dcto. N° 542/83 y su modificatorio Dcto. N° 4616/84

A Dirección de Personal.