

### PEDIDO DE LICENCIA

Jefe de Cátedra: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Solicitud de licencia: c/goce  s/goce  Fecha: \_\_/\_\_/\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Tit. Prof: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Dedicación: \_\_\_\_\_

Motivo/objetivo: \_\_\_\_\_

Extensión:  Investigación:  Docencia:  Postgrado:  Otro: \_\_\_\_\_

-----  
Lugar de destino: \_\_\_\_\_

Ciudad/localidad: \_\_\_\_\_ Pcia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Fecha de salida: \_\_/\_\_/\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha de regreso: \_\_/\_\_/\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Solicita viático/pasaje: SI  NO  Cantidad de días: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

Director Departamento: \_\_\_\_\_

PASE para su conocimiento y demás efectos.

\_\_\_\_\_  
Firma Jefe Cátedra

-----  
Señor/a Decano/a FAyA

Tomando conocimiento, se eleva el presente para su aprobación.

\_\_\_\_\_  
Firma Director Dpto.

\_\_\_\_\_  
V°B° Director/Coordinador Proyecto

\_\_\_\_\_  
V°B° Área Postgrado FAyA

-----  
Secretaría Administrativa FAyA:  
PASE a los efectos que corresponda.

Decano FAyA \_\_\_\_\_