



LI-01

Solicitud de Licencia

PROVINCIA DEL CHUBUT
Ministerio de Educación

Lugar: _____ Fecha: _____

Apellido y Nombres: _____

Sexo: M F

01 L.C.	Tipo	N° Documento									
02 L.E.	0	--									
03 Pasaporte											
04 C.I.											
05 D.N.I											

C.U.I.L.											
		--									--

Artículo

Desde / /

Hasta / /

Inclusive

Motivo: _____

Escuela/Oficina: _____ Región: _____

Cargo/s a licenciar: _____ Situación Revista: _____

Horas Cátedra (indicar código completo)	Cant. Horas	Sit. Revista

Firma del Agente: _____

Informe jefe inmediato: _____ Firma: _____

Para uso exclusivo del Ministerio

Departamento Licencias

Tiempo solicitado: _____ Con haberes _____ 50% haberes _____ Sin haberes

Firma del Responsable: _____

SE CONCEDE SI - NO Firma y Sello de Autoridad Competente	Motivo de no concesión	Notificado Fecha: / /
--	-------------------------------	-------------------------------------