

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PERMISO PARA AUSENTARSE
(TRÁMITE EXCLUSIVO PARA LICENCIAS NO MAYOR DE 30 DÍAS)**

DEPTO DOCENTE: FECHA:

NOMBRE Y APELLIDO:

CATEGORÍA: DEDICACIÓN:

ASIGNATURA:

MOTIVO DEL PEDIDO: a) <input type="checkbox"/> Asistencia a Congreso b) <input type="checkbox"/> Asistencia a Curso	c) <input type="checkbox"/> Misión Oficial d) <input type="checkbox"/> Particular e) <input type="checkbox"/> OTROS
--	---

Oportunamente me notifiqué sobre las disposiciones contenidas en la Res. Rectoral N° 235/94 y las disposiciones de la A.R.T. respecto a viajes al Exterior.

FIRMA: _____

DURACIÓN DEL PERMISO:

DESDE: HASTA:

DESTINO:

FECHA: FIRMA: _____

RESPONSABLE DE LA CATEDRA:

CATEGORÍA:

Hace constar que SI NO
afecta actividades académicas

VISTO BUENO: SI NO

FECHA:

FIRMA:

ACLARACION

RESPONSABLE DE LA CATEDRA:

CATEGORÍA:

Hace constar que SI NO
afecta actividades académicas

VISTO BUENO: SI NO

FECHA:

FIRMA:

ACLARACION

RESPONSABLE DE LA CATEDRA:

CATEGORÍA:

Hace constar que SI NO
afecta actividades académicas

VISTO BUENO: SI NO

FECHA:

FIRMA:

ACLARACION

EL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO DOCENTE hace constar que, por la Licencia, no se verán afectadas las actividades académicas programadas o que se han previsto las acciones necesarias para solucionarlas.

VISTO BUENO: SI NO

FIRMA: _____

FECHA:

ACLARACIÓN:

OBSERVACIONES:

Nota: la presente solicitud deberá ser entregada por el interesado en MESA DE ENTRADAS de la Facultad hasta 24 horas antes del inicio del viaje. En caso de EXTREMA URGENCIA, el plazo puede reducirse a 6 horas, debiendo justificarse en OBSERVACIONES. Cuando se requieran fondos, la presentación deberá realizarse con 7 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN INDICANDO EXPEDIENTE POR EL CUAL SE TRAMITA: _____

El docente solicitante deberá hacer completar el formulario a los Docentes Responsables de todas las Cátedras en las cuales se desempeña en el presente Cuatrimestre.

FECHA

FIRMA-AUTORIDAD