

Firma del Agente Receptor

I SOLICITUD DE JUSTIFICACION / LICENCIA

Nº:

Fecha Recibido en Personal:/...../.....

AGENTE SOLICITANTE:

DPTO. Ó CATEDRA (a que está afectado): Cargo:

PARA JUSTIFICACION DE INASISTENCIA: DESDE:/...../..... HASTA:/...../.....

PARA LICENCIA SOLICITADA: DESDE:/...../..... HASTA:/...../.....

CAUSAL	HABERES		RAZONES							
	C/G	S/G	F.MAY	PART.	ENFERM.	AT. FLIAR.	EXAMEN	VACACIONES	COMPENS.	OTRAS (especificar)

DOCUMENTACION AGREGADA				
Const. Fallec.	Const. Matrim.	Certif. Nac.	Const. Examen	Otras (especificar)

OBSERVACIONES:

.....
 Firma del Solicitante

II INTERVENCION SUPERIOR INMEDIATO:

C/ OPORTUNO CONOCIMIENTO:

...../...../.....

S/ CONOCIMIENTO PREVIO:

.....

Fecha

Firma Superior Inmediato

III INFORME DE LA DIRECCION DE GESTION EN PERSONAL

1- La solicitud está presentada en término:

2- Número de casos anteriores de incumplimiento en término:

3- Encuadre Legal de la Solicitud:

HABERES		APART.	ARTICULO	INCISO	DECRETO
Con goce	Sin goce				

3.1 - OBSERVACIONES:

4- Por el mismo artículo:

DIAS QUE LE CORRESPONDEN	DIAS UTILIZADOS	SALDO A LA FECHA

Corrientes,/...../.....

.....
 Firma Dirección de Gestión en Personal

IV INFORME DE BEDELIA (Para el Personal Docente)

1 La(s) inasistencias(s) / Licencia
corresponde(n) a obligaciones a:
Clase(s) / Exámen de la Asignatura:

ASIGNATURA	CLASE	EXAMEN	DIAS
1			
2			
3			
4			
5			

OBSERVACIONES:

Fecha:/...../.....

.....

Firma Jefe de Bedelía

V INTERVENCION DEL DECANATO:

Visto lo actuado con respecto al pedido de: _____

PERIODO	
Desde	Hasta

HABERES	
C/G	S/G

1 Se Justifica(n) la(s) inasistencia(s):

2 Se otorga Licencia solicitada:

3 Se otorga Licencia solicitada, supeditada a la presentación de:
en un plazo de Diez (10) días, vencido el cual queda sin efecto el otorgamiento de la Lic.

4 Por separado se sanciona el incumplimiento de la presentación fuera de término:

5 No se hace lugar a lo solicitado:

OBSERVACIONES:

CORRIENTES,/...../.....

.....

Firma Área Administrativa

.....

Firma del Decano

VI NOTIFICACION AL SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

Fecha:/...../.....

.....

Firma del Agente