



Universidad
Nacional
de Córdoba

Año de la Defensa de la Vida,
la Libertad y la Propiedad



Facultad de
Psicología
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

SOLICITUD DE LICENCIA FECHA: _____

APELLIDO/S Y NOMBRES	LEGAJO N°	ANTIGÜEDAD	
			DOCENTE
			NO DOCENTE

MOTIVO

VACACIONES ANUALES	EXAMEN
ENFERMEDAD DEL AGENTE	LIC. POR ESTUDIOS, BECA, ETC
ENFERMEDAD FAMILIAR (1)	FALLECIMIENTO FAMILIAR (1)
MATERNIDAD	AÑO SABATICO
MATRIMONIO DEL AGENTE	POR RAZONES PARTICULARES
NACIMIENTO DE HIJO	SERVICIO MILITAR
MATRIMONIO DE HIJO	OTROS:

(1) INDICAR PARENTESCO:

DESDE	HASTA (INCLUSIVE)	TOTAL DIAS SOLICITADOS	
			Con goce de sueldo
			Sin goce de sueldo

FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN PROBATORIA QUE SE ADJUNTA: (detallar)

INFORME DE PERSONAL: Encuadre legal: Art.: Inc : del Dcto: Otros:
Observaciones:

Autorizado: Si No

Firma de Personal

FIRMA DEL JEFE SUPERIOR

CONTROL

DIAS TOMADOS:	DIAS QUE RESTAN:
OBSERVACIONES:	
Autorizado Resolución N°:	Fecha de Resolución
	ExpedienteN°

CONTROLÓ: