



SAd

Secretaría  
Administrativa

SOLICITUD DE LICENCIA/  
FRANQUICIA  
(Con goce de sueldo)

Área Personal

F.SAD-AP-016

Versión 1.0

Fecha Vigencia: 05/08/19



Dependencia: **FCEFyN - UNC**

Fecha: ..... / ..... / 20 .....

Apellidos y Nombres: ..... Legajo N°: .....

**Docente**

**No docente**

- Comisión evaluadora **(1)**
- Examen **(1)**
- Fallecimiento Familiar: **(1) (2)**.....
- Matrimonio Agente **(1)**
- Matrimonio Hijo **(1)**
- Mesa examinadora **(1)**
- Paternidad **(1)**
- Razones Particulares
- Otros: .....

- Elecciones
- Examen **(1)**
- Fallecimiento Familiar: **(1) (2)**.....
- Matrimonio Agente **(1)**
- Matrimonio Hijo **(1)**
- Paternidad **(1)**
- Razones Particulares
- Vacaciones \_\_\_\_\_
- Otros: .....

**(1) Adjuntar documentación probatoria.**

**(2) Indicar parentesco.**

Desde:..... / ..... / 20 .....

Hasta:..... / ..... / 20 .....

Total de días: .....

Firma del Solicitante

Firma de Director/ Responsable