|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imagen relacionada  MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA  Provincia de Corrientes | | CÓDIGO: SLIC-01  FORMULARIO: SOLICITUD DE LICENCIA  JURISDICCIÓN: | | | | | | |
| **DATOS DEL AGENTE**  SEXO: ………………….. Nº DOCUMENTO: ……………………………………………………….  APELLIDOS Y NOMBRES: …………………………………………………………………………………………………………………………….  DOMICILIO: ……………………………………………………….. LOCALIDAD: ……………………………………………………………….  CARRERA: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**  ESTABLECIMIENTO: **INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE “PROFESOR AGUSTÍN GÓMEZ”**  CUE: **1801415-00** DEPARTAMENTO: **PASO DE LOS LIBRES**  Encontrándose comprendido en las previsiones del art. Nº ……………………………… del decreto 1482/79-ley 4067 – decreto 4340/86, *(tachar lo que no corresponda)* solicita licencia con/sin goce de haberes en la asignatura o función que a continuación se detalla: | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PLAZA** | | | | | **NORMA LEGAL DE DESIGNACIÓN** | | **SITUACIÓN**  **DE**  **REVISTA** | |
| **Asignatura o Función** | **Año** | **Div.** | **Turno** | **Hs.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desde el ……… de …………………………….. de ……………… hasta el ……………. de ……………………………. de ……………  Total de días …………………… por razones …………………………………………………………………………………………………….  Según documentación que acompaña  El agente queda debidamente notificado de lo prescripto en el art. Nº 39 del decreto Nº 1482/79 y las modificaciones del decreto Nº 1629/79, no pudiendo hacer uso de la licencia hasta la oportunidad en que expresamente le sea concedido y/o autorizado por la superioridad.  FECHA: ……../……../……..  ……………………………………  Firma del Agente  ……………………………………  Aclaración de la firma  Observaciones: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| Fecha Rectoría: ………../………../……….  De acuerdo con la documentación presentada corresponde\*:   |  |  | | --- | --- | | Conceder la licencia solicitada |  | | NO conceder la licencia solicitada |  | | Girar a Dirección de Recursos Humanos para su concesión |  |   \*Marcar con **X** según corresponda  ………………………………………………….  Firma y Sello Director/Rector | | | | | | | | |