



FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS,
INGENIERÍA Y AGRIMENSURA

Av Pellegrini 250- 2000 Rosario

REPÚBLICA ARGENTINA

SECRETARÍA ACADÉMICA

☎ 54 341 4 802-649 al659 - int. 113

☎ FAX 54 341 4 802 654

Solicitud de Licencia o Justificación de inasistencias

Rosario, _____ .-

SEÑOR DECANO:

S _____ / _____ D

De conformidad con la reglamentación respectiva, solicito Licencia / Justificación de inasistencia (1) con / sin (2) goce de sueldo, desde el día ___ de _____ del 201_ y hasta el día ___ de _____ del 201 __, por las siguientes causas _____

Apellido y Nombre: _____

Cargos: _____

Dependencia: _____

FIRMA: _____

V° B° del Director del Dpto.

OBSERVACIONES: _____

(1) y (2) Tachar lo que no corresponda

Secretaría Académica, _____

DECANATO:

La presente solicitud de Licencia / Justificación de inasistencia, puede encuadrarse en el art. _____ inc. _____ de la Ordenanza n° 612.-