



Consejo Provincial de Educación
Dirección Gral. de Recursos Humanos

SOLICITUD DE LICENCIA

..... de 200

Señor.....

Solicito licencia por

Desde eldede..... hasta elde..... de

Desempeño actualmente los siguientes cargos:.....

Presto servicios en la repartición desde el de de y

enEscuela u Oficina desde elde..... de

..... la última licencia que utilicé fue en mi carácter de

..... de la Escuela u Oficina.....

.....de y comprendió desde el

dehasta el..... dede por.....

.....
Nombre y Apellido aclarado

.....
Firma

Informe del Superior inmediato en los pedidos de licencia por enfermedad

1) Certificar si la constancia médica se ajusta al orden excluyente establecido en el Reglamento de licencias e Inasistencias.

2) Sobre el facultativo que otorgó el comprobante:

Nombre y Apellido.....

Lugar en que actúa.....

Informe del Superior inmediato en los pedidos de licencia por otras causas

(Consignar los datos requeridos en el reglamento)

.....

Señor.....

Remito a su consideración, debidamente diligenciado, el presente pedido de licencia.

.....
Lugar y Fecha

Sello

.....
Firma