



Formulario de Licencia

Fecha

Datos del solicitante		
Nombre Completo		
Cédula de Identidad		
Cargo Actual	Docente	No Docente
Grado Escalafón		
Denominación		
Carga Horaria		
Dependencia donde Trabaja		

Tipo de Licencia							
	Desde			Hasta			Total
Reglamentaria / Regla. Denegada							
Antigüedad / Antigüedad Denegada							
Incentivo / Incentivo Denegada							
Pruebas o exámenes (*)							
Licencia Especial (Art. 30)							
Exámenes ginecológicos (*)							
Examen Antígeno prostático (*)							
Paternidad (*)							
Adopción (*)							
Donación de Sangre (*)							
Duelo (*)							
Matrimonio / Concubinato (*)							
Mudanza							
Actos Eleccionarios (*)							
Otorgados por la UdelaR							

(*) Presentar constancia o comprobante que corresponda.

Firma del Solicitante		Aclaración	
Firma del Supervisor Inmediato		Aclaración	
Firma del Director		Aclaración	

Departamento de Personal		