

Formulario de Solicitud de Licencia Extraordinaria con goce de sueldo para Posgrado

Fecha

--	--	--

Declaración del solicitante

Nombre Completo			
Cédula de Identidad			
Celular			
Correo electrónico			
Cargo en el que solicita licencia	Nº	ESC.	Gº
Departamento / Sección			

Total de días solicitados

Desde:

Hasta:

A tener en cuenta por parte del solicitante:

1. Pautas para otorgar licencias extraordinarias con goce de sueldo a funcionarios docentes para la realización de actividades de Posgrado. Aprobadas por el CFADU el 07.06.2023.
2. Contrato de fianza y reintegro: Por periodos igual o mayores a 6 meses de Licencia Extraordinaria con goce de sueldo deberá completarse el mismo.

Fundamentación

¿Cuenta con otro tipo de financiamiento para realizar el posgrado?		Si	No
Firma del Solicitante	Aclaración	Fecha	

Informe del Superior Inmediato

Se accede a lo solicitado	Si	No
Firma	Aclaración	Fecha