



UNR

FACULTAD DE CIENCIAS BIOQUIMICAS Y FARMACÉUTICAS

Suipacha 531 - S2002LRK - Rosario - Argentina

Teléfono Fax: 54 (0341) 480-592/3

SOLICITUD LICENCIA CON / SIN SUELDO

Rosario, _____

Señor _____

S/D

En conformidad con la reglamentación respectiva solicita **licencia / justificación de inasistencia (1) con / sin goce de sueldo**, del día

_____ hasta _____
por las siguientes causas según certificado que acompaño

_____ Presto servicios como _____

Declaro que el corriente año **SI / NO** (1) he tenido otras licencias y que mi antigüedad en la Administración Nacional **SI / NO** (1) pasa lo seis meses

_____ Apellido y Nombre

_____ Firma

Tarjeta N° _____

Observacion _____

(1) Táchese lo que no corresponda

Es obligación de todo funcionario que intervenga en el tramite de una solicitud de licencia o justificación de inasistencia llamar la atención de la superioridad sobre cualquier dato erróneo consignado por el solicitante o circunstancia que quite al pedido su carácter normal.



UNR

Universidad Nacional de Rosario

mbm.-