

RUBRO I - DATOS PERSONALES *Para LICENCIAS tipo A, B y C.*

APELLIDO (EN EL CASO DE MUJERES APELLIDO DE SOLTERA) _____ NOMBRES COMPLETOS _____

FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	SEXO	TIPO DE DOCUMENTO			NUMERO DE DOCUMENTO		
				F / M	D.N.I.	L.C.	LE.			

RUBRO II - LICENCIA *Para LICENCIAS tipo A, B y C.*

NOMBRE Y NÚMERO DEL ESTABLECIMIENTO: _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____ ANTIGÜEDAD DOCENTE TOTAL: _____

MOTIVO: _____

DESDE	DIA	MES	AÑO	CANTIDAD DE DÍAS	NORMATIVA APLICABLE	NUMERO DE LICENCIA
HASTA	DIA	MES	AÑO			

RUBRO III - DECLARACIÓN DE CARGOS U HORAS AFECTADOS *Para LICENCIAS tipo A, B y C.*

ESTABLECIMIENTO: _____ DESCRIPCIÓN DEL CARGO / HORAS A LICENCIAR: _____

DEPARTAMENTAL: _____ ANTIGÜEDAD EN EL CARGO U HORAS A LICENCIAR: _____

CARAC-TER	LUNES	CARAC-TER	MARTES	CARAC-TER	MIERCOLES	CARAC-TER	JUEVES	CARAC-TER	VIERNES	CARAC-TER	SÁBADO

ESTABLECIMIENTO: _____ DESCRIPCIÓN DEL CARGO / HORAS A LICENCIAR: _____

DEPARTAMENTAL: _____ ANTIGÜEDAD EN EL CARGO U HORAS A LICENCIAR: _____

CARAC-TER	LUNES	CARAC-TER	MARTES	CARAC-TER	MIERCOLES	CARAC-TER	JUEVES	CARAC-TER	VIERNES	CARAC-TER	SÁBADO

ESTABLECIMIENTO: _____ DESCRIPCIÓN DEL CARGO / HORAS A LICENCIAR: _____

DEPARTAMENTAL: _____ ANTIGÜEDAD EN EL CARGO U HORAS A LICENCIAR: _____

CARAC-TER	LUNES	CARAC-TER	MARTES	CARAC-TER	MIERCOLES	CARAC-TER	JUEVES	CARAC-TER	VIERNES	CARAC-TER	SÁBADO

ESTABLECIMIENTO: _____ DESCRIPCIÓN DEL CARGO / HORAS A LICENCIAR: _____

DEPARTAMENTAL: _____ ANTIGÜEDAD EN EL CARGO U HORAS A LICENCIAR: _____

CARAC-TER	LUNES	CARAC-TER	MARTES	CARAC-TER	MIERCOLES	CARAC-TER	JUEVES	CARAC-TER	VIERNES	CARAC-TER	SÁBADO

ESTABLECIMIENTO: _____ DESCRIPCIÓN DEL CARGO / HORAS A LICENCIAR: _____

DEPARTAMENTAL: _____ ANTIGÜEDAD EN EL CARGO U HORAS A LICENCIAR: _____

CARAC-TER	LUNES	CARAC-TER	MARTES	CARAC-TER	MIERCOLES	CARAC-TER	JUEVES	CARAC-TER	VIERNES	CARAC-TER	SÁBADO

RUBRO IV - DECLARACIÓN DEL DOCENTE *Para LICENCIAS tipo A, B y C.*

EL / LA QUE SUSCRIBE, AFIRMO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE HE CONFECCIONADO ESTA DECLARACIÓN JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

Fecha: _____ FIRMA DEL DOCENTE _____

RUBRO V - CONFIRMACIÓN DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Para LICENCIAS tipo A, B y C.

CONFIRMO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL DOCENTE SON CORRECTOS Y LA LICENCIA QUE SE SOLICITA ESTA DE ACUERDO CON EL RÉGIMEN VIGENTE, SEGÚN CONSTA EN LA INFORMACIÓN OBRANTE. GIRESE A LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL.

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

RUBRO VI - RESULTADO DE LA JUNTA MEDICA

Para LICENCIAS tipo B y C.

Fecha: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL MEDICO

RUBRO VII - DECLARACIÓN DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL

Para LICENCIAS tipo C.

LA LICENCIA QUE SE SOLICITA ESTA DE ACUERDO CON EL RÉGIMEN VIGENTE SEGÚN CONSTA EN LA INFORMACIÓN OBRANTE. GIRESE POR MESA GENERAL DE ENTRADAS AL CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN.

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL

RUBRO VIII - DECISIÓN DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL

Para LICENCIAS tipo B.

LA LICENCIA QUE SE SOLICITA ESTA DE ACUERDO CON EL RÉGIMEN VIGENTE, SEGÚN CONSTA EN LA INFORMACIÓN OBRANTE.

EN MI CARÁCTER DE DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL _____

DECIDO _____ LA LICENCIA SOLICITADA, SIENDO ESTA _____
(Escribir: Otorgar / No Otorgar) (Escribir: Remunerada / No Remunerada)

GIRESE POR MESA GENERAL DE ENTRADAS A RECURSOS HUMANOS.

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL

RUBRO IX - DECISIÓN DEL CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

Para LICENCIAS tipo C.

LICENCIA _____ POR RESOLUCIÓN N° _____ DEL C.G.E. DE FECHA _____

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DEL SECRETARIO GENERAL

RUBRO X - NOTIFICACIÓN DEL DOCENTE

Para LICENCIAS tipo A, B y C.

ME NOTIFICO DE LO DISPUESTO EN REFERENCIA A LA LICENCIA SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO.

Fecha: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DOCENTE

RUBRO XI

Para uso de RECURSOS HUMANOS

FECHA DE PROCESAMIENTO: / /

OBSERVACIONES:

FIRMA y ACLARACIÓN DEL ENCARGADO DE LA TAREA