



## Universidad Autónoma de Baja California

### FORMATO PARA PERMISO ACADÉMICO

FECHA		
D	M	A

**1 Unidad Académica**

Clave

Adscripción

**2 Personal Académico que Solicita:**

No. De Empleado	Categoría

Nombre Completo

**3 Motivo de la Solicitud del Permiso Sin Goce de Sueldo:** Congreso académico Curso / Taller académico Actividad de investigación Otras actividades académicas (especifique): \_\_\_\_\_

Nombre del evento o actividad (lugar): \_\_\_\_\_

**4 Días y fechas que se solicitan de Permiso:**

DIA 1: \_\_\_\_\_

DIA 2: \_\_\_\_\_

DIA 3: \_\_\_\_\_

**5**

Anexo

**6**

Nombre y Firma de Jefe(s) de Grupo y Grupo(s)

\* Plan de trabajo durante la ausencia (forma en que se cubrirán las actividades académicas afectadas)

\* Carta de invitación o aceptación del evento

Programa del evento

Otro documento comprobatorio

**7 Firma del Académico solicitante****8 Firma de autorización por la Autoridad Académica**

Personal Académico		Director (a)
<b>Correo electrónico:</b>		<i>Nombre Completo:</i>