



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)	
Correo electrónico:		Nombre Completo:	