



**SOLICITUD DE LICENCIA
POR RAZONES PARTICULARES SIN GOCE**

Mendoza, del mes de..... de 20...

A la Sra. Decana

Facultad de Educación

S. _____ / _____ D.

Quien suscribe, se dirige a usted a fin de solicitarle **Licencia por Razones Particulares Sin Goce** desde..... hasta..... en el siguiente cargo:

- Denominación del Cargo:
- Dedicación: *Elija un elemento.*
- Carácter:
- Catedra o Espacio curricular: (en caso de corresponder)
- Designado por Resolución N° _____ desde _____ hasta _____
- Dependencia en la que presta servicios:

Atentamente

Firma:

Aclaración:

Número de Legajo:

CUIL: