



PROVINCIA DEL CHACO  
MINISTERIO DE EDUCACION,  
CULTURA, CIENCIA  
Y TECNOLOGIA

Sello Regional  
(Consignar A.S. N° A\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

FORMULARIO DL-01

DISPOSICION DE  
LICENCIA /PERMISO /INASISTENCIA DE  
INTERINOS, SUPLENTES Y TITULARES

1

DISPOSICION DE LICENCIA/PERMISO/INASISTENCIA N° \_\_\_\_\_

- 2.Apellido (Si es mujer Apellido de Soltera):.....
- 3.Nombres: .....
- 4.DNI N°: ..... **Sexo:** F  M
- 5.Código de Oficina: ..... Código de Anexo:.....
- 6.**Unidad Educativa:** ..... Nivel/Modalidad: .....  
(Número y Descripción de la Unidad Educativa)

7

**Código de Cargo/Hs:** ..... Descripción: .....

Año: ..... División o Sección: ..... Turno: ..... Hs. Cátedra: .....

Asignatura: .....

Situación de Revista: : TITULAR  INTERINO  SUPLENTE

**Código de Licencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Permiso:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Inasistencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: ..... Justifica: Si  No

Forma de Pago: Con Goce de haberes  Sin goce de haberes  Con 50 % de haberes

**Periodo de Licencia:** Desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Código de Cargo/Hs:** ..... Descripción: .....

Año: ..... División o Sección: ..... Turno: ..... Hs. Cátedra: .....

Asignatura: .....

Situación de Revista: : TITULAR  INTERINO  SUPLENTE

**Código de Licencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Permiso:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Inasistencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: ..... Justifica: Si  No

Forma de Pago: Con Goce de haberes  Sin goce de haberes  Con 50 % de haberes

**Periodo de Licencia:** Desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Código de Cargo/Hs:** ..... Descripción: .....

Año: ..... División o Sección: ..... Turno: ..... Hs. Cátedra: .....

Asignatura: .....

Situación de Revista: : TITULAR  INTERINO  SUPLENTE

**Código de Licencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Permiso:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Inasistencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: ..... Justifica: Si  No

Forma de Pago: Con Goce de haberes  Sin goce de haberes  Con 50 % de haberes

**Periodo de Licencia:** Desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Código de Cargo/Hs:** ..... Descripción: .....

Año: ..... División o Sección: ..... Turno: ..... Hs. Cátedra: .....

Asignatura: .....

Situación de Revista: : TITULAR  INTERINO  SUPLENTE

**Código de Licencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Permiso:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Inasistencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: ..... Justifica: Si  No

Forma de Pago: Con Goce de haberes  Sin goce de haberes  Con 50 % de haberes

**Periodo de Licencia: Desde:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Código de Cargo/Hs:** ..... Descripción: .....

Año: ..... División o Sección: ..... Turno: ..... Hs. Cátedra: .....

Asignatura: .....

Situación de Revista: : TITULAR  INTERINO  SUPLENTE

**Código de Licencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Permiso:** ..... Artículo: ..... Descripción: .....

**Código de Inasistencia:** ..... Artículo: ..... Descripción: ..... Justifica: Si  No

Forma de Pago: Con Goce de haberes  Sin goce de haberes  Con 50 % de haberes

**Periodo de Licencia: Desde:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

8

**Solo para ASCENSO JERARQUÍA o INCOMPATIBILIDAD (Datos del Cargo/Hs a desempeñar)**

**Descripción del Cargo:** ..... Total Hs. Cátedra: .....

Situación de Revista: INTERINO  SUPLENTE º

**Unidad Educativa/Organismo:** .....  
(Número y Descripción de la Unidad Educativa)

Observaciones:.....  
.....  
.....

Sello Unidad Educativa/Oficina ..... Firma y Sello de la autoridad competente

Fecha : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Notificación del Docente: ..... Aclaración