

 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, SUPLENTE Y TITULARES
1 DISPOSICION DE LICENCIA/PERMISO/INASISTENCIA N° <input type="text"/>		

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