

## SOLICITUD DE LICENCIA

..... de ..... de 2.0.....

Señor:.....

Solicito Licencia por .....

Desde el.....hasta .....

Desempeño actualmente los siguientes cargos .....

.....

Presto servicios en la repartición desde el..... de..... de.....

y en:.....Escuela u Oficina desde el ..... de..... de.....

la última licencia que utilicé fue en mi carácter .....

..... De la Escuela u Oficina:.....

Y comprendió desde el .....hasta el .....

Por:.....

.....  
Nombre y Apellido

.....  
Firma

**Informe del superior inmediato en los pedidos de licencia por enfermedad:**

- 1) Certificar si la constancia médica se ajusta al orden excluyente establecido en el Reglamento de Licencias e Inasistencias.
- 2) Sobre el facultativo que otorgó el comprobante:

Nombre y Apellido:.....

Repartición a la que pertenece:.....

Lugar en que actúa:.....

**Informe del Superior inmediato en los pedidos de Licencia por otras causas:**

(Consignar los datos requeridos en el Reglamento)

.....

.....

Señor:.....

Remito a su consideración, debidamente diligenciado, el presente pedido de Licencia.

.....  
Lugar y fecha

Sello

.....  
Firma