

SOLICITUD DE LICENCIA  
PARA SER COMPLETADO POR EL DOCENTE  
(DEBE ACOMPAÑAR DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA)

Luján, .....de.....del 20.....

SR/A. JEFE/A DE DIVISIÓN

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar una LICENCIA **CON / SIN** goce de haberes por el **período** comprendido entre:  
el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:**

- **RAZONES ACADEMICAS/OTRAS:** **Expositor / Asistente - Exterior / Interior**

PEDIDO DE **VIÁTICOS**: SI / NO

ARANCEL: \_\_\_\_\_ MOVILIDAD: \_\_\_\_\_ TOTAL: \_\_\_\_\_

- **RAZONES DE SALUD:**

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO Y NOMBRE**

\_\_\_\_\_  
**DNI**

\_\_\_\_\_  
**LEGAJO**

\_\_\_\_\_  
**CARGO Y DEDICACION**

\_\_\_\_\_  
**INTERINO-ORDINARIO**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**INTERVENCIÓN DEL JEFE DE DIVISIÓN:**

**-LICENCIA:** SI / NO

**-VIÁTICOS:** (en caso de que se soliciten/indicar monto en números y letras): SI / NO

\_\_\_\_\_  
fecha

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello  
Jefe de Division**

**ENCUADRE** (según el Reglamento de Licencias y Justificaciones para los docentes de la Universidad Nacional de Luján (RESOLUCION RESHCS-LUJ:0000927/16):

\_\_\_\_\_  
fecha

\_\_\_\_\_  
firma y sello  
Secretaría Administrativa

Docente: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Artículo: \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

Visto: La **COMISIÓN ASESORA DE INTERPRETACIÓN, REGLAMENTO Y DISCIPLINA** del CDD RECOMIENDA:

ACEPTAR / RECHAZAR la licencia solicitada

VIATICOS:      SI      Importe: \$.....      NO SOLICITA

NO

Fundamentar:.....  
.....  
.....  
.....

Luján, ..... de ..... de 20....

ENCUADRE según el Reglamento de Licencias y Justificaciones para los docentes de la Universidad Nacional de Luján RESOLUCION RESHCS-LUJ:0000927/16:

Art. 3. a.: Licencias por enfermedad y accidentes (afecciones de corto tratamiento)

Art. 3. c.: Licencias por enfermedad y accidentes (afecciones o lesiones de largo tratamiento)

Art. 5. a.: Licencias especiales: Maternidad/Parental

Art. 5. e.: Licencias especiales: Atención de hijos menores por fallecimiento de cónyuge

Art. 5. f.: Licencias especiales: Atención de enfermos en el grupo familiar

Art. 5. g.: Licencias especiales: Fallecimiento

Art. 6. I. a.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: Matrimonio del docente o de sus hijos o unión civil

Art. 6. I. b.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: candidatos a cargos electivos

Art. 6. I. c.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: Actividades deportivas o artísticas

Art. 6. I. d.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: Para rendir exámenes

Art. 6. I. e.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: Licencia por razones de estudio

Art. 6. I. f.: Licencias extraordinarias con goce de haberes: Asistencia a reuniones de carácter académico

Art. 6. II. a.: Licencias extraordinarias sin goce de haberes: Licencia por ejercicio transitorio de cargas de mayor jerarquía

Art. 6. II. b.: Licencias extraordinarias sin goce de haberes: Razones particulares

Art. 6. II. e.: Licencias extraordinarias sin goce de haberes: Becas

Art. 7. 1. c.: Justificación de inasistencias con goce de haberes: Razones particulares

Art. 7.1.e.: Justificación de inasistencias con goce de haberes: Jurado en Defensa de Tesis de grado o posgrado o integrar mesas examinadoras o comisiones evaluadoras a requerimiento de otras Instituciones.

Otras: \_\_\_\_\_