



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIAS ACADÉMICAS
Y/O VIÁTICOS PARA ACTIVIDADES ACADÉMICAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES**

Fecha de Solicitud: _____

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Legajo: _____

Cargo/s Docente/s: _____

División: _____

Asignatura(s) en la(s) que se desempeña: _____

Detalles de la Actividad (adjuntar documentación respaldatoria)

Tipo de Evento (Congreso, Jornada, Curso, Taller, etc.): _____

Título de la Actividad: _____

Fecha(s) de la Actividad: _____

Lugar de la Actividad: _____

Solicita Licencia: SI - NO (en caso de solicitar licencia completar además la planilla de ART)

Fecha de Inicio: _____

Fecha de Finalización: _____

Justificación de la Licencia: _____

Monto Solicitado (en caso de solicitar ayuda económica): _____

1. Vinculación con la Asignatura: (Indique si la temática del evento se relaciona con los contenidos de la/s asignatura/s) _____

2. Participación en Proyectos de Investigación: (Indique si participa en algún proyecto radicado en el Departamento y cómo se vincula con el evento) _____

3. Participación en Proyectos de Extensión: (Indique si participa en algún proyecto de extensión y cómo se vincula con el evento) _____

FIRMA DEL DOCENTE

La Jefatura de División aconseja: _____

Monto autorizado: _____

Observaciones: _____

Firma del Jefe de División: _____ Fecha de Autorización: _____

Fecha y firma de recepción: _____