



SOLICITUD DE LICENCIA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires _____

Sr./Sra. Director/a _____

Yo, _____

Solicito licencia por¹ _____

desde el _____ de _____ de _____ hasta el _____ de _____ de _____, en las tareas en que me desempeño en los días mencionados y que detallo a continuación con carácter de **Declaración Jurada**.

Table with 5 columns: Sección/Nivel, Cargo o Asignatura, Curso/División, Horas, Observaciones

Detalle la documentación que se adjunta a la solicitud: _____

Mis datos actualizados a la fecha de la solicitud:

Domicilio real: _____

Localidad: _____ Provincia _____

Correo electrónico personal: _____

Teléfonos, línea (____) _____ móvil (____) _____

Teléfono contacto familiar (____) _____ Vínculo _____

Firma del solicitante

VISTO la precedente solicitud y considerando que la misma SI/NO se ajusta a lo expresado en el art. _____ del Estatuto del Docente del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires SI/NO SE CONCEDE la licencia pedida durante el periodo indicado CON / SIN goce de haberes.

¹ Indíquese el motivo de la licencia (por enfermedad, para contraer enlace, por nacimiento o matrimonio de hijos, por fallecimiento de cónyuge o familiares, cuidado de familiares, exámenes o asuntos particulares.