

29 MAYO 2017

Facultad de  
Ciencias Exactas



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

### PEDIDO DE LICENCIA

Señor Decano de la Facultad de Ciencias Exactas  
de la Universidad Nacional de La Plata

Prof. Dr. \_\_\_\_\_  
P R E S E N T E

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar licencia / prórroga de licencia (\*) con / sin (\*)  
goce de sueldo en el cargo cuyos datos se consignan a continuación:

Cargo Nº \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dedicación \_\_\_\_\_ Extendido a \_\_\_\_\_

en la cátedra de \_\_\_\_\_

del Área de \_\_\_\_\_ del Departamento de \_\_\_\_\_

a partir de \_\_\_\_\_

por el término de / hasta \_\_\_\_\_

Motivo de la licencia \_\_\_\_\_ (Art \_\_\_\_\_)

A efectos de cumplimentar la documentación necesaria adjunto al presente:

- Toma de conocimiento por parte del Profesor Titular /Adjunto /Coordinador  
(a cuyo efecto deberá completar los datos que figuran al final del formulario).
- Informe de mayor dedicación (cargos Semidedicación y Dedicación Exclusiva)
- Otros documentos (según licencia ver reverso): \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Me comprometo a comunicar el reintegro, prórroga de licencia o renuncia  
al cargo con 30 días de anticipación al vencimiento de esta licencia a fin de producir los  
movimientos en sueldo y proceder a la limitación del docente suplente, si correspondiere.

A efectos de cualquier notificación, declaro que mis horarios en la Facultad  
son los siguientes: días y horarios \_\_\_\_\_

en la cátedra de \_\_\_\_\_

Dejo constancia que con anterioridad he constituido domicilio:

- a) electrónico a través del Formulario 4 A,
- b) en el radio urbano de la ciudad a través del Formulario 4 B.

**Nº 1122**

Facultad de  
Ciencias Exactas



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE LA PLATA

Sin más lo saludo atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

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

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

(\*): tachar lo que no corresponda

PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESOR TITULAR /ADJUNTO /COORDINADOR:

Tomo conocimiento del presente pedido de licencia.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE LICENCIAS

Este formulario deberá presentarse imprimirse en doble *faz por triplicado* con 30 días de anticipación al inicio de la licencia

**POR ASUNTOS PARTICULARES** - art. 26, 27 Ord.129 – 49 II b) CCTD

Credencial de IOMA \*\*

A partir de 6 meses: Certificación de no adeudar libros de las tres Bibliotecas de la Facultad

**POR RAZONES DE ESTUDIO E INVESTIGACIÓN** - art. 33, 34, 35, 36 Ord. 129 – art.49 I e) CCTD.

En OBSERVACIONES: hacer constar la totalidad de cargos que desempeña

*Con sueldo*: 1 año (prorrogable para becarios de organismos de investigación)

Nota de invitación traducida

Compromiso de reintegro (Anexo C)

Aval del Departamento

Si con posterioridad se solicitará licencia sin goce de sueldo: entregar la credencial de IOMA.

*Sin sueldo*: 3 años (por excepción 1 año más)

Nota de invitación traducida

Aval del Departamento

Credencial de IOMA \*\*

A partir de 6 meses: Certificación de no adeudar libros de las tres Bibliotecas de la Facultad

**POR INCOMPATIBILIDAD** - art. 41 y sig. Ord. 129 – art.49 II a) CCTD

Declaración Jurada de cargos (detallar carácter de cargo, declarar los horarios del cargo en el que solicita licencia)

Documentación que acredite la incompatibilidad

Si la incompatibilidad la genera un cargo fuera de la Facultad: entregar credencial de IOMA

\*\* En el caso de la Credencial de IOMA: si el docente posee otro cargo (en el que no solicita licencia) en OBSERVACIONES hacerlo constar con aclaración de cargo, dedicación, cátedra y departamento.