



"La sencillez es el signo de la verdad"

ANEXO I – DISPOSICIÓN Nº 133/2009

SOLICITUD DE LICENCIA DEL PERSONAL DOCENTE POR CAUSA DE FORMACIÓN DECLARACIÓN JURADA

REF. RESOLUCIÓN 001/99 DE CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO A. P. DE CIENCIAS SOCIALES
DISPOSICIÓN 133/2009 DE SECRETARÍA ACADÉMICA DEL INSTITUTO A. P. DE CIENCIAS SOCIALES
NO SE RECEPTARÁ EL PRESENTE ANEXO SI NO SE ENCUENTRA COMPLETO EN SU TOTALIDAD Y SE ADJUNTA EL PROGRAMA DEL EVENTO

1º.-

Table with 2 columns: Personal data (D.N.I., Cargo, Antigüedad) and Academic data (Leg, Dedicación).

Materias que dicta en el período de licencia: _____

Docente Responsable: _____

Coordinador responsable: _____

2º.- MOTIVO (Marcar con una X lo que corresponda)

- Formación Académica [] Extensión []
Jurado Evaluador [] Investigación [] Otro []

3º.- Días solicitados de Licencia: _____

Lugar: _____

SÍNTESIS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

4º.-

Table with 2 columns: Day (Lunes to Viernes) and Activity details.

5º.- Licencias Otorgadas en los últimos 12 meses

	Período	Causa	Apoyo Económico
1º			
2º			
3º			

6º. Por la presente declaro conocer lo dispuesto por la Resolución de Consejo Directivo del IAPCS N° 001/99 y Disposición de Secretaría Académica N° 133/2009 por lo cual me comprometo a presentar un informe de la actividad desarrollada en el encuentro y copia del trabajo presentado dentro de los diez (10) días hábiles desde la fecha de mi regreso; así mismo quedo a disposición de Secretaría Académica y/o Secretaría de Investigación y Extensión y/o Decano del IAPCS a los fines de difundir la actividad realizada mediante foro, mesa redonda, panel, publicaciones, reportajes u otro medio que Secretaría Académica crea conveniente.

Firma del Solicitante

Aclaración

Fecha

7º Docente Responsable

Factibilidad Académica:

Si _____ No _____

Firma

8º Coordinador

Factibilidad Académica:

Si _____ No _____

Firma

9º Recepción Sec. Ac.

Fecha: _____

Firma de Recepción

10º RESERVADO A SECRETARÍA ACADÉMICA I.A.P.C.S.

Se otorga factibilidad académica SI _____ No _____

Observaciones:

11º RESERVADO AL DECANATO DEL I.A.P.C.S.

Se autoriza la licencia Si _____ No _____

Observaciones:

ANEXO I – DISPOSICIÓN N° 133/2009