

SOLICITUD DE LICENCIA EXTRAORDINARIA SIN SUELDO CON AYUDA ECONÓMICA, AYUDA ECONÓMICA, AYUDA ECONÓMICA ESPECIAL Y AYUDA ECONÓMICA DE VERANO

Tipo de licencia o ayuda económica:

Sin sueldo con Ayuda Económica Ayuda Económica Ayuda Económica Especial Ayuda Económica Verano

Marque:

Renovación Nueva

Parte I. SOLICITANTE

Nombre:

Facultad:

Depto.

Clase de servicio:

Docente No Docente

Título o Rango

Si es extranjero,
Indique el tipo de
visa:

Dirección postal:

Dirección mientras disfruta de licencia:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Periodo
solicitado:

Desde:

_____|_____|_____
Día Mes Año

Hasta:

_____|_____|_____
Día Mes Año

Propósito: Iniciar

Continuar

Terminar

Institución de
estudios:

Especialización

Total de créditos a cursar en el periodo solicitado:

Costo
Aprox.

Matrícula: \$
/crds.

Pasaje Turista: \$

Certifico que la información aquí ofrecida es cierta y de mi fiel conocimiento y me comprometo a presentar toda la evidencia requerida.

Firma del solicitante

Fecha

SOLICITUD DE LICENCIA EXTRAORDINARIA SIN SUELDO CON AYUDA ECONÓMICA, AYUDA ECONÓMICA, AYUDA
ECONÓMICA ESPECIAL Y AYUDA ECONÓMICA DE VERANO

Parte II. A COMPLETARSE POR EL DIRECTOR Y EL DECANO

A. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO U OFICINA

Recomiendo .

No recomiendo (justificar)

B. DECANO DE FACULTAD O ADMINISTRATIVO:

Recomiendo .

No recomiendo (justificar)

Parte III. FIRMAS

Director del Departamento u Oficina	Fecha
-------------------------------------	-------

Decano(a)	Fecha
-----------	-------

NOTA: El solicitante deberá entregar el formulario de solicitud con los documentos requeridos que se solicita según el propósito de la licencia. Favor de referirse a la hoja de instrucciones.