**SOLICITUD DE LICENCIA***“Ningún funcionario podrá considerarse en uso de licencia mientras esta no haya sido concedida por el superior que corresponda”* (Art. 10 Estatuto del funcionario no docente UDELAR)

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Fecha**

Cédula de identidad Nombre completo

**TIPO DE LICENCIA:** \_\_\_\_\_

**2. DETALLE DE LA SOLICITUD**

cantidad de días a partir del

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**3. INFORME DE PERSONAL**

|  |
| --- |
| Según los registros de esta área, dispone de (cantidad)………. días de licencia por(tipo)……………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………. De acceder a su solicitud, su saldo de licencias quedará en (cantidad) ……………….días.  Debe retomar funciones el .…./….../…... |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
P/ Sección Personal

**4. SUPERIOR INMEDIATO**  **5. DECISIÓN DEL JERARCA**

Acceder a lo solicitado SI Acceder a lo solicitado SI

NO NO

Observaciones: Observaciones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 firma y aclaración firma y aclaración