Mendoza,..........................

Decano/a

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Cuyo

S / D

Me dirijo a usted a fin de informarle que estoy en conocimiento de la solicitud de licencia para realizar estudios o investigación con goce de haberes del siguiente docente:

**A) DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre |  |
| Tipo y N° documento |  |

**B) DEJO CONSTANCIA DE QUE LA SOLICITUD NO AFECTARÁ EL NORMAL DESENVOLVIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS**, las cuales serán reorganizadas de la siguiente manera:

|  |
| --- |
| Explicación acerca de como se organizarán las actividades durante la ausencia del docente |

**C). DEJO CONSTANCIA DE QUE LOS ESTUDIOS Y/O INVESTIGACIONES A REALIZAR SON DE INTERES PARA:**

|  |
| --- |
| Opinión fundada acerca de la conveniencia y oportunidad de que el docente realice los estudios y/o investigaciones, así como la relevancia de los mismos para la FCEN |

…….……………………………………..

Firma y Aclaración del

Director/a de Carrera