



Fecha: ___/___/___

LICENCIA ESTUDIANTIL

SOLICITUD DE LICENCIA ESTUDIANTIL ORD. 39/13 CS

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Edad: _____

Carrera: _____ Número de Legajo: _____

Domicilio para Notificaciones: _____

C.P: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITA LA LICENCIA (ARTÍCULO 3). MARCAR CON UNA CRUZ.

- **Embarazo, Maternidad y posparto, Paternidad**
 - Embarazo, Maternidad y posparto ()
 - Paternidad ()
- **Eventos Académicos, Científicos, Deportivos y Culturales ()**
- **Contratos de trabajo en el País y en el Exterior ()**
- **Actividades de Intercambio ()**
- **Accidentes, afecciones o lesiones de corto tratamiento ()**
- **Enfermedades Psíquicas, enfermedades Infectocontagiosas, recidivas de enfermedades crónicas ()**
- **Tenencia con fines de adopción, atención de hijos menores, atención del grupo familiar, matrimonio, fallecimiento**
 - Tenencia con fines de adopción ()
 - Matrimonio ()
 - Atención de hijos menores ()
 - Fallecimiento ()
 - Atención del grupo familiar ()



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



FACULTAD DE CIENCIAS
APLICADAS A LA INDUSTRIA

SAE
SECRETARÍA DE
ASUNTOS ESTUDIANTILES



PERIODO DE LA LICENCIA SOLICITADO

Fecha de Inicio: _____

Fecha de Finalización: _____

OBSERVACIONES (Situación por la cual se solicita la licencia, y materias que estarían afectadas por el pedido de licencia):

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD:

San Rafael, de de 201 Firma: _____

Firma y sello mesa de entradas FCAI