



SOLICITUD DE LICENCIA

Apellidos y nombre

Empleo

TIP

Unidad

Lugar donde desea fijar su residencia y medios de localización (teléfono, domicilio, etc.)

A. LICENCIA POR ASUNTOS PROPIOS

Del:

Al:

B. LICENCIA POR ESTUDIOS

Del:

Al:

ANULACIÓN/MODIFICACIÓN

Expresar fechas de la licencia que se solicita anular/modificar:

EN RELACIÓN CON LA SOLICITUD HACE CONSTAR / ACOMPAÑA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Firma del solicitante:

Fecha:

Sello Unidad de recepción:

Fecha:

Autorizado (fecha, firma, sello y observaciones):