## Centro Educativo Polimodal N° 6 Garupá – Misiones Dirección de Enseñanza Polimodal Sup. Y Regímenes Especiales







## CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

## **SOLICITUD DE LICENCIA**

Apellido y No	ombres (Comple	etos)				
N° de Docum	nento (D.N.I./L.C	C./L.E/				
Domicilio:				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Funciones en	las que solicita	licencia:				
Tit. Int. O Supl.	Cargo o asignatura	N° de Horas	Grado o Curso	División	Turno	Establecimiento
Lapso: Constancia q Antigüedad t	Desde ue se acompaña: otal acreditada:.		Hasta			esado
					Lugar y Fed	cha:
A la Supervis	sión de Zona o					
Dirección de	Enseñanza o Ed	ucación Fís	<u>ica</u>			
			Elevo a s	sus efectos, d	ebidamente d	liligenciado el presente pedido
de licencia.					Fir	rma del Director de la Escuela

## Documento a consultar:

Dcto. N° 542/83 y su modificatorio Dcto. 4616/84.

<u>Nota:</u> Las licencias solicitadas que se encuadran en los Artículos 34°, 35°, 36°, 40° y 41° deberán contar con el informe y opinión de la Dirección de la escuela, siendo el Sr. Supervisor el encargado de dar el giro en el espacio en blanco que se deja a continuación: