



FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SOLICITUD

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

NOMBRE DE LA ESCUELA

COD. PRESUP.

### DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES

TIPO DE DOCUMENTO

Nº DOCUMENTO

### DATOS DE LA LICENCIA

DECRETO

ARTÍCULO

INCISO

DESDE

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

HASTA

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DATOS HORA/S CÁTEDRA/S A LICENCIAR

ID SARH	* L	M	M	J	V	NOMBRE DE LA MATERIA	** C	D	T	FECHA POS.	SR

\* Distribución de Horas por Semana L, M, M, J, V. Indicar cantidad en horas

\*\* C - nº de CURSO // D - nº o letra de DIVISIÓN // T - TURNO Mañana (M), Tarde, Noche (N)

### DATOS DEL CARGO A LICENCIAR

ID SARH	DENOMINACIÓN	FECHA POS.	SR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

### EVALUACIÓN DE SOLICITUD (Reservado para autoridades)

#### POR DIRECTOR/SUPERVISOR/MÁXIMA AUTORIDAD ESCOLAR/REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO (Marcar con una X cuando corresponda)

- APROBADA
- RECHAZADA
- ELEVADA A REGIONAL/SPEP/ME

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR/SUPERVISOR/MÁXIMA AUTORIDAD ESCOLAR/REPRESENTANTE LEGAL  
FIRMA Y SELLO

#### POR AUTORIDAD DE DELEGACIÓN REGIONAL/SPEP/ME (Si corresponde)

- APROBADA
- RECHAZADA

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
AUTORIDAD DELEGACIÓN REGIONAL/SPEP/ME  
FIRMA Y SELLO