



*Escuela Secundaria Dr. R. G. Favalaro (CGELP)*

**SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO**

Berisso, . . . . .de. . . . .de 20 . . . .

El /la que suscribe.....

.....

docente titular de .....

.....

Solicita licencia sin goce de sueldo en el cargo de.....

..... por causas particulares, artículo

14 a) Decreto 2988/02.-

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Firma y aclaración:

La autoridad competente, resuelve:

.....

.....

Fecha: .....

.....

Firma y sello de autoridad