

**SOLICITUD DE PERMISO
PERSONAL DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN**

IMPORTANTE

TIPO DE SOLICITUD: Indicar con una equis, de acuerdo al instructivo correspondiente, el tipo de solicitud que presenta: **A** **B** **C** **D** **E**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE	CÉDULA	CATEGORÍA
DEPARTAMENTO O INSTITUTO	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	
CURSO QUE DICTA	FACULTAD	SOLICITA FINANCIAMIENTO CDCHT
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL PROFESOR QUE CUBRIRÁ LA CARGA DOCENTE	V° B°	

(SI LAS CLASES SERÁN RECUPERADAS DE MUTUO ACUERDO ENTRE EL PROFESOR DE LA MATERIA Y LOS ESTUDIANTES, DEBE ANEXARSE CARTA DE ESTE ACUERDO)

	DESDE		HASTA				
DÍAS SOLICITADOS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	FIRMA DEL SOLICITANTE

<p>CLASE DE PERMISO</p> <p><input type="checkbox"/> REMUNERADO</p> <p><input type="checkbox"/> NO REMUNERADO</p>	<p style="text-align:center;">MOTIVO DE LA SOLICITUD</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
--	---

FIRMA DEL DECANO	FECHA
V° B° JEFE DE DEPARTAMENTO O DIRECTOR DE INSTITUTO	FECHA
APROBADO EN CONSEJO DE FACULTAD EN SESIÓN ORDINARIA DEL DÍA:	FECHA
DECANO - PRESIDENTE DEL CONSEJO	

ORIGINAL: EXPEDIENTE ARCHIVO DEL DECANATO
COPIA: AL INTERESADO

NOTA: PERMISO QUE NO CUMPLA CON LOS LAPROS DEL INSTRUCTIVO NO SERÁ PROCESADO Y NO SE CONSIDERA OTORGADO HASTA TANTO EL INTERESADO RECIBA LA COPIA DEBIDAMENTE FIRMADA POR LA INSTANCIA CORRESPONDIENTE.