

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA ESTUDIANTIL

A LA SECRETARÍA/DIRECCIÓN DE ASUNTOS/RELACIONES/BIENESTAR ESTUDIANTIL, DE LA (UNIDAD ACADÉMICA)

SOLICITUD DE LICENCIA ESTUDIANTIL:

NOMBRE Y APELLIDO.....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:

NÚMERO DE REGISTRO:.....

DOMICILIO REAL:.....

CARRERA/S QUE CURSA:.....

.....

CAUSAL INVOCADA:

- Embarazo
- Responsabilidad parental
- Adopción o guarda pre-adoptiva con fines de adopción
- Situaciones médicas particulares y/o específicas
- Intervenciones quirúrgicas de alta, media o baja complejidad
- Donación de órganos
- Fallecimiento de familiar, cónyuge y/o quien cohabite en unión convivencial
- Atención del grupo familiar
- Situaciones judiciales específicas
- Situaciones de violencia de género
- Actividades de intercambio en universidades o instituciones en el extranjero o en el territorio nacional
- Instancias y/o eventos deportivos, académicos, científicos o culturales
- Razones particulares

FECHA DE HECHO:

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE SOLICITA EL OTORGAMIENTO:.....

FECHA DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA:

DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA:.....

.....

TELÉFONO/S:.....

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE