



FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA ESTUDIANTIL
Ord. C.S Nº 413/2023

A LA SECRETARÍA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE LA
(UNIDAD ACADÉMICA)

SOLICITUD DE LICENCIA ESTUDIANTIL

NOMBRE Y APELLIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:

NÚMERO DE LEGAJOS:.....

DOMICILIO REAL:.....

CARRERA/S QUE CURSA:.....

CAUSAL INVOCADA:

- Embarazo y Causales vinculadas
- Fertilización médicamente asistida
- Paternidad o maternidad no gestante
- Guarda preadoptiva, adopción definitiva o situación encuadrada en una medida excepcional de protección de niños, niñas y adolescentes
- Tareas de cuidado
- Fallecimiento hija/o

FECHA DE HECHO:

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

FECHA DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:.....

TELÉFONO/S:.....

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA/EL SOLICITANTE