 **ISFD N° 810**

**Solicitud de Licencia Estudiantil**

“Prof. Fidel A. Pérez Moreno”

Lugar: Comodoro Rivadavia – Chubut Fecha: 25 de abril de 2024

Apellido y Nombres: DNI:

Teléfono de contacto: Domicilio:

Artículo Desde

Documentación presentada:

Hasta

Hasta

Inclusive

CARRERA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidades curriculares en las que utilizará licencia** | **Año y Comisión** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SE CONCEDE SI – NO**      Firma de Autoridad Competente | **Motivo de no concesión** | **Notificado**  **Fecha: / /** |

Firma del estudiante