Mar del Plata, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sr. Director

Departamento de Ingeniería Química y en Alimentos

Dr. Ezequiel Soulé

S\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_D

Por medio de la presente solicito autorización para hacer uso de \_\_\_\_ día/s de licencia por razones particulares (art. 50 del CCT de Docentes Universitarios) el día \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

Saludo Ud. cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Aclaración del solicitante