

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA**

Apellido y Nombre: .....

Legajo: .....

Cargo docente: .....

Unidad Académica/ Dependencia Rectorado: .....

Día/s de inasistencia:.....

Motivada por ..... en función del Artículo N°  
..... de la Ordenanza de Consejo Superior N° .....

Se adjuntan certificados:

SI

NO

.....  
Firma solicitante

.....  
Autorización autoridad competente