# C:\Users\Adriana\Downloads\image (3).pngUniversidad Nacional de San Luis

# Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias

SOLICITUD DE Fraccionamiento

41/17)

Fecha: ….………. /……………….. /……………..

Al Señor /a................................................................................................. el/la que suscribe

.............................................................................................., DNI Nº: ....................................

Antigüedad más de 15 años SI NO  , solicita se le reserven..................................... (.......) días de Licencia Anual Ordinaria, correspondiente al año..............., comenzando a usufructuar la misma a partir del día....................................... hasta...................................................

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Completar Observaciones en Caso de tener fecha estimativa)

Aclaración Firma

Fecha: ….………. /……………….. /……………..

Área Curricular (que corresponda): …………………………………………………………………

……………………………………………………..

RECHAZA  AVALA 

Firma y Sello

Fecha: ….………. /……………….. /……………..

Departamento (que corresponda):……………………………………………………………………………

…………………………………………………………

RECHAZA  AVALA 

Firma y Sello

-1-