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

Sr. Director

Departamento de Ingeniería Química y en Alimentos

Dr. Ezequiel Soulé

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

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar autorización para hacer uso de días pendientes de la licencia anual ordinaria entre los días \_\_\_ y \_\_\_ de 202\_\_\_.

Durante mi ausencia, las actividades regulares de la asignatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la que me desempeño con el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se verán interrumpidas. (Explicitar quién cubrirá las tareas y/o de qué manera se programan las actividades durante la ausencia). Cuento con el aval de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien cubrirá mis tareas docentes y del profesor/a responsable de la asignatura.

Asimismo, avala esta solicitud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Responsable de Área ó Director de Grupo ó Responsable de U.E. ó Responsable de Planta, según corresponda), por mis actividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (investigación y/ó extensión) inherentes a mi cargo docente. (*solo deben completar este aval los docentes con cargo parcial o exclusivo del DIQyA*).

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

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

Firma y aclaración del solicitante

Avales por la asignatura:

Aval del Jefe de Área:

Aval por las actividades de investigación y/ó extensión: