

FECHA DE SOLICITUD DEL PERMISO	FECHA PARA LA CUAL SOLICITA EL PERMISO
--------------------------------	--

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
-----------------------------	------------------------

TIPO DE VINCULACIÓN	PERÍODO DE PRUEBA	EN PROPIEDAD	EN PROVISIONALIDAD	EN ENCARGO			
RÉGIMEN	2277 DE 1979	1278 DE 2002					
TIPO DE PERMISO	CALAMIDAD	TRATAMIENTO MÉDICO	CAPACITACIÓN PROGRAMADA	DILIGENCIA ADMINISTRATIVA	LACTANCIA		
	JURADO DE VOTACIÓN	ESTIMULO SUFRAGANTE	LICENCIA DE LUTO	PERMISO SINDICAL	OTROS		
	¿Cuál? _____						
	PASAPORTE A LA FELICIDAD	CUÁL: _____	INDIQUE EL PLAN DE TRABAJO Y/O PRODUCTO A ENTREGAR: _____ _____				
TIEMPO DE PERMISO	TIEMPO DE PERMISO	DÍA(S) DE LA SEMANA				DILIGENCIAR SI EL PERMISO ES POR HORAS	
	Por _____ hora (s)	L	M	W	J	V	HORA DE INICIO
	Por _____ día (s)						HORA DE TÉRMINO

GRADO	GRUPO	ÁREA	CLASE	DOCENTE QUE LO REEMPLAZARÁ	FIRMA DEL DOCENTE	TRABAJO(S) QUE DEJA PENDIENTE(S):
			1ª			
			2ª			
			3ª			
			4ª			
			5ª			
			6ª			

FIRMA DEL DOCENTE

NOTA:

Todo permiso será reportado como novedad y no podrá exceder el término de tres (3) días.

RESPUESTA A SOLICITUD DE PERMISO DOCENTE

En calidad de Rector y luego de evaluar la solicitud presentada por el (la) docente _____ y los argumentos expuestos como justa causa, doy respuesta atendiendo a la facultad legal que se me confiere a través del artículo 65 del Decreto Nacional 2277 de 1979 y el 57 del Decreto Nacional 1278 de 2002:

SE ACCEDE A LA SOLICITUD: SI () NO ()
MOTIVO (En caso de ser negado):

OBSERVACIONES:

APROBADO POR RECTORÍA	Vo.Bo. COORDINACIÓN	DOCENTE NOTIFICADO
		Fecha notificación