

TARJETA Nº

FECHA

BOLETA AUTORIZACIÓN DE SALIDA

APELLIDOS Y NOMBRES :

OFICINA Y/O FACULTAD :

MOTIVO	:	ESTUDIOS/CAPACITACIÓN ()	ENFERMEDAD ()
		COMISION ()	CITACIÓN JUDICIAL, etc. ()
		FUNCIÓN DOCENTE ()	PARTICULAR ()

FUNDAMENTACIÓN :

.....

.....

HORA DE SALIDA :

HORA DE LLEGADA :

Vº Bº JEFE INMEDIATO

FIRMA INTERESADO (A)