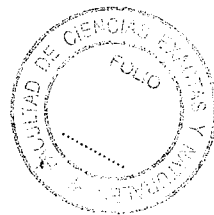




Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

EXP-EXA:0004134/19



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 13 MAY 2019

VISTO

la Resolución (CD) N° 638/86, por la cual se aprueban las normas de procedimiento para la tramitación de solicitudes de licencias para el personal docente de esta Facultad,

la Resolución (CS) N° 3588/93 por la cual se aprueba el Reglamento de Organización Departamental de esta Facultad,

la Resolución (D) N° 2363/05, mediante la cual se ponen en vigencia distintos formularios de solicitud de licencia de personal docentes y

CONSIDERANDO

que es atribución del Decano acordar al personal docente las licencias de duración menor a un mes,

que es atribución del Director de Departamento asesorar al Consejo Directivo o al Decano, en todo trámite relacionado con la solicitud de licencia o renuncia de profesores y docentes auxiliares,

que resulta oportuno y conveniente delegar en la Secretaría Académica la aprobación de las solicitudes de licencias con goce de sueldo de duración menor a un mes, a efectos de hacer más eficiente su tramitación,

la propuesta de nuevo formulario elaborada por el Equipo de Mejora coordinado por la Subsecretaría de Gestión,

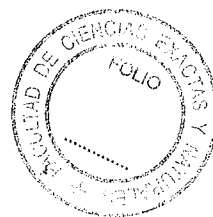
En uso de las atribuciones que confiere el Artículo 117 del Estatuto Universitario,

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
RESUELVE:**



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

EXP-EXA:0004134/19



Artículo 1.- Dejar sin efecto el formulario para la solicitud de licencias con goce de haberes por plazo menor a un mes que, como Anexo III, fue aprobado mediante Resolución (D) 2363/05.

Artículo 2.- Delegar en la Secretaría Académica de esta Facultad la firma de las licencias con goce de haberes por plazo menor a un mes.

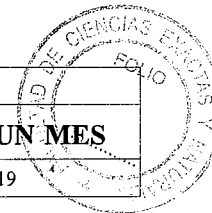
Artículo 3.- Poner en vigencia a partir del día 3 de junio de 2019 el formulario que como Anexo I acompaña la presente y delegar la aprobación de versiones posteriores que en la Secretaría Académica.

Artículo 4.- Regístrese, notifíquese a quienes corresponda y cumplido, archívese.

RESOLUCIÓN (D) N° 0863

Dr. LEONARDO M. ZAYAT
Secretario General
FCEyN - UBA

Dr. JUAN CARLOS REBORADA
DECANO



FECHA INICIO LICENCIA

FECHA FIN LICENCIA

EXPEDIENTE N.º

DEPARTAMENTO

APELLIDO COMPLETO

NOMBRE COMPLETO

Nº LEGAJO

EMAIL

CARGO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Jefe de Trabajos Prácticos | <input type="radio"/> Ayudante 1º | <input type="radio"/> Ayudante 2º |
| <input type="radio"/> Profesor Titular | <input type="radio"/> Profesor Asociado | <input type="radio"/> Profesor Adjunto |
| <input type="radio"/> Profesor Emérito | <input type="radio"/> Profesor Consulto | <input type="radio"/> Otro <input type="text"/> |

DEDICACIÓN

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Exclusiva | <input type="radio"/> Semi-exclusiva | <input type="radio"/> Parcial |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|

INDIQUE CÓMO CUBRIRÁ SUS TAREAS DOCENTES DURANTE ESTE PERIODO:

- Período libre por...
- ... no tener que hacer docencia por...
 - ... no ser período lectivo
 - ... no estar asignado a una materia
 - ... otro (detallar)
 - ... haber cumplido la carga docente

Materia 1:

Año:	<input type="radio"/> Curso de verano	<input type="radio"/> 1º Cuatrimestre	<input type="radio"/> Curso de invierno	<input type="radio"/> 2º Cuatrimestre
------	---------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

Materia 2:

Año:	<input type="radio"/> Curso de verano	<input type="radio"/> 1º Cuatrimestre	<input type="radio"/> Curso de invierno	<input type="radio"/> 2º Cuatrimestre
------	---------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

- Reemplazante de cargo similar con aval del Profesor a cargo de la materia

Materia

Firma del reemplazante

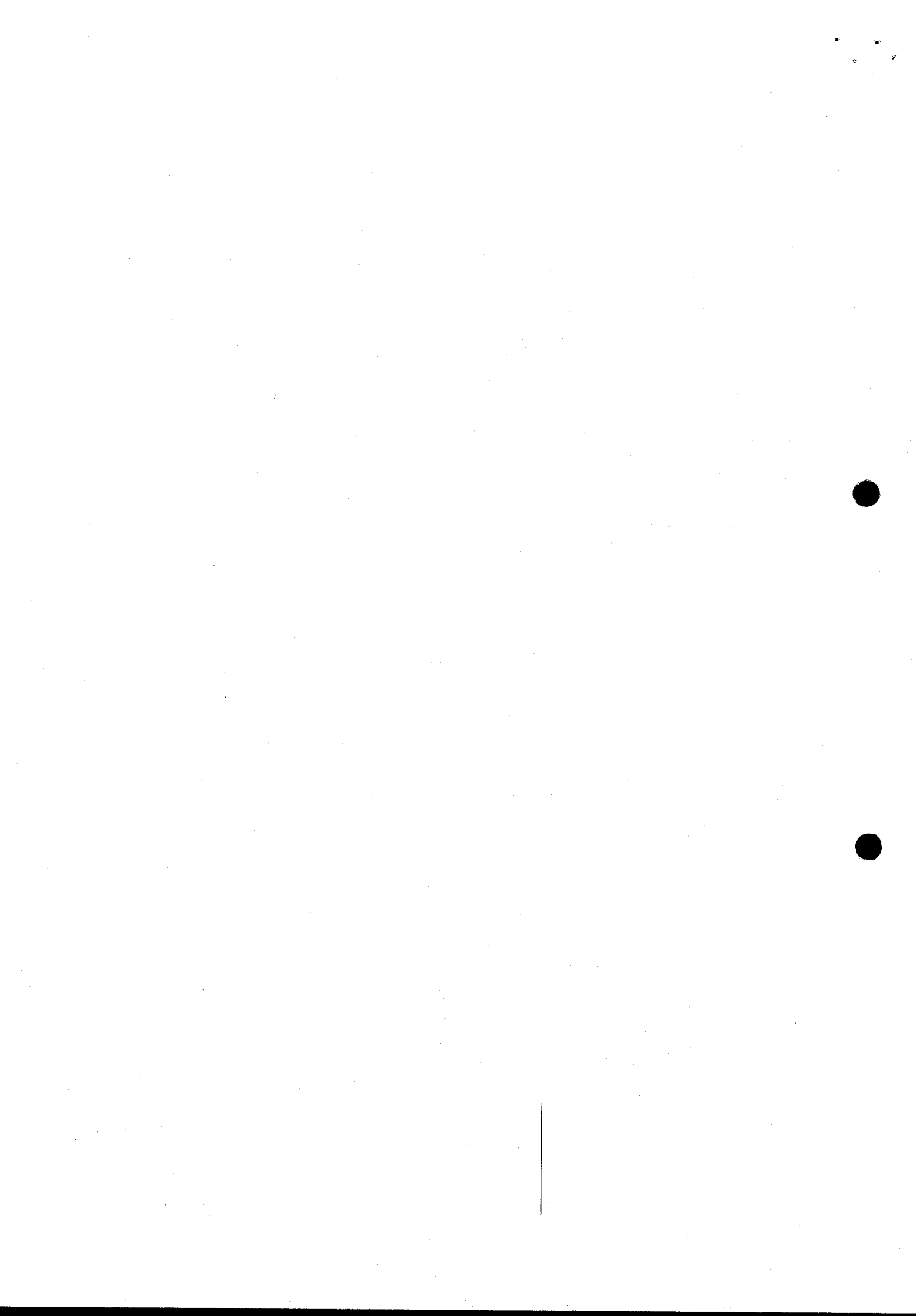
Firma del Profesor a cargo

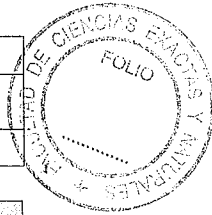
Aclaración

Aclaración

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (los campos marcados con un asterisco* son obligatorios)

- Constancia que avala la solicitud* (carta de invitación / e-mail / constancia de inscripción / resolución)
- Formulario de cobertura ART (FORM-HCDA-001)*
- Resumen de trabajo





MOTIVO DE LA LICENCIA

Actividad

Pasantía
 Congreso
 Curso
 Competencia
 Colaboración científica
 Evaluación
 Otro (detallar): _____

Rol

Expositor/Disertante
 Asistente
 Organizador
 Jurado de concurso
 Jurado de Tesis
 Coordinador
 Evaluador
 Colaborador
 Otro (detallar): _____

Lugar

País	Ciudad
País	Ciudad
País	Ciudad

Firma del Solicitante

Aclaración

Ingresó al Departamento

El/La Director/a del Departamento...

...recomienda aprobar la licencia de acuerdo a lo solicitado.
 ...recomienda aprobar la licencia desde _____ hasta _____.
 ...no recomienda aprobar la licencia.

Fundamentos:

Firma y Sello Director/a Departamento

Para uso de Mesa de Entradas

VISTA la recomendación de la dirección del Departamento, se autoriza esta solicitud.

PASE al Departamento respectivo para notificación del interesado. Éste deberá adjuntar al presente expediente un escrito informando la fecha de reintegro a sus funciones y las tareas desarrolladas en su licencia respectiva, dentro de los 10 días de su regreso (Res N°638/86).

Firma y Sello Secretaría Académica

Fecha

Elaboró/modificó: YA	Revisó: DQA	Aprobó: IC	
Sistema de Gestión de la Calidad – sg.exactas.uba.ar/gestion/calidad			Página 2 de 2

