.UBA farmacia y bioquímica
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Buenos Aires, _____

Al Decano de la

Facultad de Farmacia y Bioquímica

Dr. Pablo A. EVELSON

S/D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitarle me autorice a usufructuar Licencia por Excedencia encuadrada en el Decreto 366/06 Art 109 del Convenio Colectivo de Trabajo para el Personal no Docente de la Universidad de Buenos Aires a partir del _____ hasta él _____ en un cargo de _____ en _____.

Saludo atentamente,

Nombre y Apellido: _____

Legajo _____

DNI: _____ _____