



FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SOLICITUD

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

NOMBRE DE LA ESCUELA	COD. PRESUP.
----------------------	--------------

### DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO
--------------------	-------------------	--------------

### DATOS DE LA LICENCIA

DECRETO	ARTÍCULO	INCISO	DESDE ____ / ____ / ____	HASTA ____ / ____ / ____
Nº EXPEDIENTE Y REFERENCIA			DISPOSICIÓN Nº	

### DATOS HORA/S CÁTEDRA/S

ID SARH	* Distribución de Horas por Semana L, M, M, J, V					NOMBRE DE LA MATERIA	** C - nº de CURSO // D - nº o letra de DIVISIÓN // T - TURNO			FECHA POS.	SR
	L	M	M	J	V		C	D	T		

\* Distribución de Horas por Semana L, M, M, J, V Colocar cantidad en horas

\*\* C - nº de CURSO // D - nº o letra de DIVISIÓN // T - TURNO Mañana (M), Tarde (T) Noche (N)

### DATOS DEL CARGO

ID SARH	DENOMINACIÓN	FECHA POS.	SR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

### MOTIVOS DE LA LIMITACIÓN

<input type="checkbox"/> CESE EN EL CARGO DE MAYOR JERARQUÍA <input type="checkbox"/> OTROS: ..... .....	Fecha de Cese ____ / ____ / ____  ..... .....	_____ AUTORIDAD CERTIFICANTE FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO
--	--	--

## EVALUACIÓN DE SOLICITUD (Reservado para autoridades)

### POR DIRECTOR/SUPERVISOR/MÁXIMA AUTORIDAD ESCOLAR/REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO (Marcar con una X cuando corresponda)

APROBADA <input type="checkbox"/> RECHAZADA <input type="checkbox"/> ELEVADA A REGIONAL/SPEP/ME <input type="checkbox"/>	<u>MOTIVOS DEL RECHAZO</u>  ..... .....	_____ DIRECTOR/SUPERVISOR/MÁXIMA AUTORIDAD ESCOLAR/REPRESENTANTE LEGAL FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO
--	--	--

### POR AUTORIDAD DE DELEGACIÓN REGIONAL/SPEP/ME (Si corresponde)

APROBADA <input type="checkbox"/> RECHAZADA <input type="checkbox"/>	<u>MOTIVOS DEL RECHAZO</u>  ..... .....	_____ AUTORIDAD DELEGACIÓN REGIONAL/SPEP/ME FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO
---	--	---

### OBSERVACIONES

.....  
 .....