

**ANEP**DIRECCIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN  
INICIAL Y PRIMARIA

DÍA	MES	AÑO

**SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIAL**

N° .....

**I) A COMPLETAR POR EL INTERESADO**

NOMBRES		APELLIDOS		CÉDULA DE IDENTIDAD	FICHA DE COBRO
				N° :	
				DPTO.:	
DOMICILIO			LOCALIDAD	TELÉFONO	DEPARTAMENTO
DEPENDENCIA O ESCUELA		CARGO	CONDICIONES Y PERÍODO DE LA LICENCIA		
			MAYOR DE 30 DÍAS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INICIO: ...../...../.....		
			CON GOCE DE SUELDO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TÉRMINO: ...../...../.....		
TIENE OTRO CARGO EN EL ORGANISMO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CARGO: ..... DEPENDENCIA: .....			
PIDE LICENCIA EN AMBOS CARGOS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
MOTIVOS DE LA SOLICITUD: .....					
.....					
.....					
.....					
_____			_____		
FIRMA DEL INTERESADO			CONTRAFIRMA		

**II) A COMPLETAR POR EL MAESTRO DIRECTOR O JEFE DE OFICINA**

LA LICENCIA SOLICITADA DEBE; <input type="checkbox"/> NO DEBE <input type="checkbox"/>	CONCEDERSE POR ..... DÍAS (CANTIDAD)
MOTIVO/S: .....	
.....	
.....	
.....	
SELLO	_____
	FIRMA DEL DIRECTOR O JEFE
	CONTRAFIRMA

**III) A COMPLETAR EN INSPECCIÓN DE ESCUELAS/DEPARTAMENTO DE PERSONAL NO DOCENTE**

LICENCIAS REGISTRADAS EN EL ÚLTIMO QUINQUENIO									
AÑO	1	2	3	4	5	6	7	8	OTROS (ESPECIFICAR)

1; ENFERMEDAD, 2; MATERNIDAD, 3; DUELO, 4; ENLACE, 5; PRUEBAS OFICIALES, 6; ESPECIALES, 7; ENFERMEDAD DE FAMILIARES (SÓLO DOCENTES), 8; FALTAS.

_____	_____
FIRMA DEL FUNCIONARIO	FIRMA INSPECTOR O JEFE DE DEPARTAMENTO
_____	_____
CONTRAFIRMA	CONTRAFIRMA

#### IV) INFORME DEL INSPECTOR DEPARTAMENTAL O NACIONAL

.....		
.....		
.....		
.....		
SELLO	_____	_____
	FIRMA DEL DIRECTOR O JEFE	CONTRAFIRMA

#### V) A COMPLETAR EN LA REGULADORA DE TRÁMITE

FECHA ENTRADA	FECHA DE SALIDA A CODICEN	FECHA DE RECIBIDO DE CODICEN	FECHA DE SALIDA DEFINITIVA

#### VI) A COMPLETAR EN INSPECCIÓN DE ESCUELAS/DPTO. DE PERSONAL NO DOCENTE

COMUNICADO A LA DIVISIÓN HACIENDA	TOMA NOTA LA SECCIÓN LICENCIAS
FECHA:	

#### VII) A COMPLETAR EN LA REGULADORA DE TRÁMITE

ARCHIVO DEFINITIVO
FECHA: