



**ANEP**

CONSEJO  
DIRECTIVO  
CENTRAL

DIRECCIÓN  
DE EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS

DÍA	MES	AÑO

SOLICITUD DE LICENCIA			
<b>1.- COMPLETAR POR EL INTERESADO</b>			
Apellidos y Nombres		Cédula de identidad	
		Número	Localidad
Domicilio	Teléfono	Localidad	Departamento
	Celular		
Dependencia o Escuela		Cargo	Número de cobro
¿Desempeña otro cargo en el Organismo? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Solicita licencia en ambos cargos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dependencia
Motivo de la Licencia			
Firma y Aclaración de Firma			
<b>2.- A COMPLETAR POR LA DIRECCIÓN</b>			
Debe concederse _____ la siguiente cantidad de días _____			
No debe concederse _____			
Motivo _____			
_____			
Firma y Aclaración de Firma			
Sello			
Firma Directora de la Dirección de Educación de Jóvenes y Adultos			