|  |
| --- |
| **FORMULARIO ASISTENCIA A EVENTOS ACADÉMICOS** |

|  |
| --- |
| LEGAJO Nº: Haga clic aquí para escribir texto.………… |

Paraná, Haga clic aquí para escribir una fecha.

Quién suscribe Haga clic aquí para escribir texto. solicita autorización para ausentarse desde el día Haga clic aquí para escribir una fecha. hasta Haga clic aquí para escribir una fecha. con motivo de asistir a Haga clic aquí para escribir texto. de acuerdo a lo establecido en el artículo 50º, punto 3) CCT Docentes Universidades Nacionales.

*(Art. 50º. Los docentes tienen derecho a la justificación de las inasistencias en que incurren por las siguientes causas y conforme a la reglamentación que en cada Institución Universitaria se establezca: 3.- Asistencia a reuniones de carácter académico: Cuando el docente concurra a conferencias, congresos, simposios, cursos, que se celebren en el país o en el extranjero, previa autorización de la Institución Universitaria, se justificará o no la inasistencia, con o sin goce de haberes).*

Se deja expresa constancia que la actividad coincide [ ]  no coincide [ ]  con el dictado de clases a alumnos según el siguiente detalle:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cátedra** | **Día y Horario** | **Realizará el reemplazo el/la docente el día y horario:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Solicito que las notificaciones en el trámite de esta solicitud, se realicen de conformidad a lo dispuesto por Ordenanza Nº 392 (notificación electrónica) a cuyo fin constituyo la siguiente dirección electrónica: Haga clic aquí para escribir texto.@fceco.uner.edu.ar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Agente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorización del Titular de la Cátedra