

► **DATOS PERSONALES** | Apellido y nombres (completo)

..... DNI.....

Domicilio:..... Localidad:.....

CP:..... Tel/Cel:..... E- mail:.....

► **LICENCIA**

★ Utilizar la letra que corresponda según Artículo 9°

Año..... Período lectivo:..... Causa:..... Adjunta certificado

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| SI                       | NO                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Artículo 8°:** El/la estudiante que por causas justificadas viera reducida sus posibilidades de estudio, podrá solicitar una licencia por un plazo máximo de **un año lectivo, en las carreras de pregrado y de un año lectivo y medio en las carreras de grado**. Asimismo podrá solicitar una licencia extraordinaria por un período mayor de tiempo, la cual quedará sujeta a evaluación. La licencia implica la suspensión del plazo previsto en el inciso b. del artículo 7°.

★ **Artículo 9°:** Los pedidos de licencia podrán fundarse en las siguientes

**Causas:**

- A.** Tratamiento médico prolongado.
- B.** Prosecución de otros estudios universitarios.
- C.** Realización de comisiones o viajes de estudios durante más de 4 meses.
- D.** Ausencia por traslado propio o de un familiar directo, en misión diplomática, laboral o similar en el exterior o en otras regiones del país.
- E.** Embarazo o apoyo a cónyuge embarazada.

- F.** Maternidad o paternidad.
- G.** Deceso o enfermedad de familiar directo.

**H. Razones laborales.**

El Rector podrá autorizar el otorgamiento de licencias cuando concurrar otras causales de importancia similar a las enunciadas precedentemente.

**Observaciones:**

.....

.....

.....

Firma

Aclaración