	CENTRO EDUCATIVO RURAL "UVITAL" **DANE N° 205483000031** Resolución de aprobación N° 0096136 de 2/06/2010 Reorganización como sede principal según Resolución N° 201500000520 de 8 de enero de 2015. Nariño Antioquia. **SOLICITUD DE PERMISO PARA DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES**

FECHA DE SOLICITUD		
DIA	MES	AÑO

Nombre del Solicitante		Documento Identidad
Cargo/área que desempeña	Dependencia	Dirección
Docente	Seduca	Nariño Ant

Sitio de destino	Duración aproximada	FECHA SALIDA			FECHA REGRESO		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	___ (días)						

Tipo de diligencias a realizar		
Personal _____	Oficial _____	Salud _____

COMISIÓN A CUMPLIR
INDIQUE EL TRABAJO DEJADO A ESTUDIANTES.

SOLICITADO POR:	AUTORIZADO POR:	FECHA DE RECIBO		
		DIA	MES	AÑO
_____ Firma	_____ Firma	HORA:		

Nota: Para todo permiso solicitado y para la legalización de este, debe aportar la documentación pertinente que justifique el permiso.	Recibí Firma _____ C.C. Nº.