PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

# SOLICITUD DE LIMITACIÓN DE LICENCIA ADMINISTRATIVA

**LL -01**

## SOLICITUD

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

| NOMBRE DE LA ESCUELA | COD. PRESUP. |
|---|---|
| | |

### DATOS PERSONALES

| APELLIDO Y NOMBRES | Tipo de Documento | Nro. de Documento |
|---|---|---|
| | | |

### DATOS DE LA LICENCIA

| DECRETO | ARTÍCULO | INCISO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| N° EXPEDIENTE Y REFERENCIA | DISPOSICIÓN N° |
|---|---|
| | |

### DATOS HDRA/S CÁTEDRA/S

| ID SARH | L * | M * | M * | J * | V * | NOMBRE DE LA MATERIA | C ** | D ** | T ** | FECHA POS. | SR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

* **Distribución de Horas por Semana L, M, M, J, V** Colocar cantidad en horas

** **C** - n° de CURSO // **D** - n° o letra de DIVISIÓN // **T** - TURNO Mañana (M), Tarde (T) Noche (N)

### DATOS DEL CARGO

| ID SARH | DENOMINACIÓN | FECHA POS. | SR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

### MOTIVOS DE LA LIMITACIÓN

☐ CESE EN EL CARGO DE MAYOR JERARQUÍA — Fecha de Cese

☐ OTROS: . . . . . .

El formulario debe contener las firmas electronicas **(firmador digital web: www.santafe.gob.ar/firma)** de los intervinientes según el tipo de licencia: 1- Solicitante (Docente/Asistente escolar) 2- Autoridad escolar (Director, supervisor, representante legal) 3- Autoridad de la Delegación Regional, Educacion privada o Ministerio de educación.

**La firma de la autoridad correspondiente da por aprobada la solicitud.**

**La firma electrónica de la autoridad correspondiente da por aprobada la solicitud.**