

<b>FECHA</b>	22/07/2021	<b>2021</b>	<b>COMUNICADO CONSEJO ESCOLAR</b>	<b>095</b>
<b>NIVEL</b>	Todos los Niveles y Modalidades			
<b>EMITE</b>	Consejo Escolar			
<b>DESTINO</b>	Equipos Directivos			
<b>OBJETO</b>	<b>LICENCIAS ADMINISTRATIVAS DOCENTES</b>			

### Comunicado

Se les solicita a todos los establecimientos educativos que hayan presentado licencias administrativas docentes 114 o 1 y 114 d 1.11 de manera virtual desde la iniciación del ASPO hasta la actualidad, que se les hayan realizado correcciones y no las elevaron nuevamente, por favor lo hagan para poder realizar la carga de las mismas.

Es imprescindible que se presenten de manera legible, cada dato que no pueda leerse de manera correcta puede llevar a un error en la carga y en caso de no comprenderse su lectura serán devueltas.

La nueva modalidad de presentación deberá incluir indefectiblemente como nota de solicitud la planilla anexa a este comunicado y deberá de estar acompañada por copia del DNI del docente, más la planilla 688/93 y la documentación que requiera cada artículo solicitado.

Toda la documentación enviada debe ser en formato JPG o PDF.

Se les recuerda que el formulario 688/93 sólo puede ser firmado por Director o Vicedirector y, en ausencia de éstos, por el Inspector de la Rama. El sello aclaratorio de la autoridad escolar debe estar colocado de manera que sea legible en su totalidad como así también el sello ovalado del establecimiento.

El cumplimiento de estas pautas es necesario para poder garantizar de manera efectiva la carga por GDEBA y todos los datos requeridos en la planilla de solicitud son demandados por dicho sistema.

Al Director/a de la Escuela (consignar Rama y nro de la Escuela): .....  
El/la que suscribe (consignar en mayúscula e/los apellidos y en minúscula el/los nombres)  
.....DNI.....se  
desempeña en el cargo de..... en la Escuela N°..... del  
distrito de La Matanza solicita licencia desde..... hasta  
.....es decir por un total de .....días por causas comprendidas en  
el Art ..... Inc.....del Reglamento de Licencias de cuyo texto tengo íntegro  
conocimiento.

Fecha: ...../...../.....

.....  
Firma del Agente

CUIL:  
E-Mail:  
Teléfono:  
Dirección:  
Localidad:  
Distrito:  
C.P.:

**\*Su solicitud de licencia debe estar acompañada por copia del DNI anverso y reverso.**