Buenos Aires, XX de………………..de 20XX

Sr. Director / Sra. Directora

Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Dr/Dra. [Apellido y Nombre del Director del Departamento]

S/D

De mi mayor consideración:

*(SELECCIONE SEGÚN SU SITUACIÓN)*

*(OPCIÓN 1)*

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitar el alta, a partir del XX de XXXXXXXXX de 20XX, en mi cargo de ………………… con dedicación ………...., debido a la *licencia sin goce de haberes por motivos (PERSONALES/ACADÉMICOS/MAYOR JERARQUÍA) / prórroga de alta* usufructuada desde el xx de xxxxxxxx de 20xx.

*(OPCIÓN 2)*

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitar el alta, a partir del XX de XXXXXXXXX de 20XX, en mi cargo de ………………… con dedicación ………...., debido a la *licencia sin goce de haberes por (posdoctorado en otra Universidad, cargo interino de mayor jerarquía, por Beca, si solicitó un alta postergada)* usufructuada desde el xx de xxxxxxxx de 20xx,

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Firma

Aclaración

Nº de legajo