



**EXTENSIÓN o REDUCCIÓN  
HORARIA**

<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITUD	<input type="checkbox"/>	PRORROGA	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------

**DATOS DEL SUPERIOR**

APELLIDOS - NOMBRES

ESTRUCTURA ACADÉMICA  
(Departamento, Unidad, Sección)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**SOLICITUD**

APELLIDOS - NOMBRES

Nº DE CARGO

GRADO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

HORAS  
DEL CARGO

REDUCCIÓN A

EXTENSIÓN A

PERÍODO

DESDE

POR EL TÉRMINO DE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text" value="T. P."/>
------------------------------------

<input type="text"/>
----------------------

**MOTIVO DE LA SOLICITUD**

<input type="text"/>
----------------------

**FINANCIACIÓN**

<input type="text"/>
----------------------

**OBSERVACIONES**

<input type="text"/>
----------------------

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA SUPERIOR