



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXTENSIONES HORARIAS

DÍA	MES	AÑO
<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"/>	<input type="text"/>

### SOLICITUD

APELLIDOS - NOMBRES	Nº DE CARGO	HORAS ACTUALES	EXTENSIÓN A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### MOTIVO DE LA SOLICITUD

### FINANCIACIÓN

### OBSERVACIONES

Se deja constancia que las presentes solicitudes cuentan con el consentimiento de los/las docentes a quienes se les asignan.  
Se solicitan a partir de la toma de posesión y hasta el \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA SUPERIOR