

Corrientes,

Sr. Decano

De la Facultad de Odontología

Dr. Roque Oscar Rosende

S/D

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle, tenga a bien autorizarme Licencia Especial con Goce de Haberes, para el día del presente año, a fin de realizar

A la espera de una respuesta favorable, lo saludo a Ud. muy atentamente.

FIRMA:

APELLIDO Y NOMBRE:

CARGO:

FIRMA Y VISTO BUENO DE SUPERIOR INMEDIATO: