



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
VICERRECTORADO ACADEMICO
COMISIÓN DE FORMACION DE RECURSOS HUMANOS

**PLANILLA RESUMEN SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE ESTUDIOS
(PERSONAL DOCENTE)**

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido (s) y Nombre (s) _____

Cédula de Identidad _____ No. Pasaporte _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Profesión _____ Estado Civil _____

Tlf. Celular _____ Tlf. Hab. _____

E-mail _____

1. LUGAR DE TRABAJO

Núcleo _____

Escuela _____ Departamento _____

Categoría _____ Dedicación _____

Fecha de Ingreso a la UDO _____ Fecha de Jubilación _____

Asignaturas que dicta _____

3. DATOS DEL POSTGRADO POR EL CUAL ASPIRA AUTORIZACIÓN

Universidad donde realiza (rá) estudios _____

País _____ Título a obtener _____

Área _____ Duración _____

Fecha de Inicio _____ Fecha de Culminación _____

Fecha: _____

Firma: _____

Elaborado por Lcda. Marielba Sangronis
Fecha: 13/03/2015

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS