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:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitar licencia sin goce de haberes por motivos académicos a partir del 00/00/0000 y hasta el 00/00/0000 en el cargo regular de …………………….. con dedicación ………………………, SC (……).

Motiva esta solicitud, la estadía (*post-doctoral*) que realizaré en la ………………………………., de la ciudad de ……………………….., (*PAÍS*) y durante la cual desarrollaré tareas de investigación en ……………………………………………………………….……….-

Por tal motivo, adjunto la documentación (*contrato/acuerdo, etc*) que avala mis actividades en la mencionada (*Universidad/empresa/laboratorio, etc*) junto al resumen del trabajo correspondiente.

*SI FUESE NECESARIO:* Cabe aclarar que la presente no fue presentada con la debida antelación por ……….

 Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Firma

Aclaración

Nº de legajo