

**Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Oficina de Recursos Humanos
Mayagüez, Puerto Rico**

Año Fiscal

LICENCIA _____

Período de Licencia que Solicita

<i>Número de Control</i>	<i>Nombre</i>	<i>Título o Rango</i>	<i>Decanato o Unidad</i>	<i>Departamento u Oficina</i>	<i>Preparación Académica</i>	<i>Años Servicio Activo</i>

<i>Propósito de la Licencia Solicitada</i>	<i>Nombre y Dirección Universidad</i>	<i>Admisión Escuela Graduada</i>	<i>Licencias Anteriores</i>		<i>Observaciones</i>
			<i>Tipo</i>	<i>Fecha</i>	