

# UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

Buenos Aires, 1 5 SET. 1986

VISTO el reglamento aprobado por resolución (CS) n\* 836/79 por el cual se establece el regimen de licencias y justificaciones para el personal docente que se desempeña en dependencias de la Universidad de Buenos Aires,

#### CONSIDERANDO:

la necesidad de implementar el procedimiento para tramitar las solicitudes de licencias extraordinarias del personal de esta Casa de Estudios, tendiente a contar con la información pertinente que permita, sin dilaciones y en término proceder al estudio de las mismas,

lo est ablecido en el inciso p) del artículo 113.- y el inciso f) del artículo 117.- del Est atuto Universitario,

el Proyecto el aborado por la Comisión de Presupuesto y Administración,

lo actuado por este Cuerpo en Sesión realizada en el día de la fecha,

EL CONSEJO DI RECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES;

### RESUELVE:

ARTICULO 1\*.- Aprobar las normas de procedimiento que regirán para la tramitación de las solicitudes de licencias extraordinarias elevadas por el Personal Docente de esta Casa de Estudios, las cuales se consignan en el Anexo que forma parte integrante de esta resolución.

ARTICULO 2\*.- Derogar la resolución C.S. n\* 076/73 y toda otra que se oponga a la presente.

ARTICULO 3\*.- Encomendar a los señores Directores de los Departamentos Docentes, Centro e Institutos de esta Facultad dispongan su notificación fehaciente al personal docente a su cargo.

ARTICULO 4\*.- Comuniquese a quienes corresponda, exhibase en Carteleras, elévese copia a la Universidad de Buenos Aires, tome razón el Departamento de Personal y cumplido, archivese.-

RESOLUCION CD n\* 638 1-

Dr. IUAN CAR'OS CALVO Socretario mendémico Adjunto



# FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

# ANEXO A RESOLUCION C.D. N\* 638 --

NORMAS DE PROCEDI MI ENTO PARA LA TRAMITACIÓN DE SOLICITUDES DE LICENCIAS EXTRAORDINARIAS DEL PERSONAL DOCENTE DE ESTA FACULTAD DE CIENCI AS EXACTAS Y NATURALES.

### 1.- MOTI VOS PARA SU OTORGAMI ENTO

- 1.1. Concurrencia a Congresos y demás eventos científicos.
  - 1.2 Ejecución de tareas de investigación en otros Centros.
  - 1.3. Cumplimentación de invitaciones para dictar Conferencias o Cursos.
  - 1.4. Realización de otras tareas académicas.

### 2.- ATRIBUCIONES PARA SU OTORGAMI ENTO

- 2.1. Cuando no excedan de un (1) mes por año lectivo, serán concedidas por el señor Decano, según lo estipula el inciso f) del articulo 117.- del Estatuto Universitario.
- 2.2. Cuando no puedan ser otorgadas por el señor Decano, conforme con lo indicado precedentemente, serán concedidas por el Consejo Directivo, de acuerdo lo establece el inciso p) del artículo 113.- del Estatuto Universitario, previo informe de las Comisiones de Enseñanza, de Investigacion, Publicaciones y Post-Grado y de Presupuesto y Administración, según la finalidad de la licencia solicitada y si la misma es con o sin goce de haberes.

## 3.- REQUISITOS PARA LA PRESENTACION DE SOLICITUDES.

## Del peticionante

Para los casos indicados en el punto 2.2, se establece el siguiente temperamento.

- 3.1. Los interesados presentaran en el Departamento, Instituto, Centro en el cual revistran la solicitud correspondiente, debidamente fundamentada y con la suficiente antelación que posibilite su elevación al Departamento de Despacho con no menos de treinta (30) días de antelación a la fecha de iniciación de su licencia, la que contendrá:
  - a) Periodo
  - b) Tipo de licencia (con o sin goce de sueldo)
  - c) Lugar en el cual desea trabajar
  - d) Nombre de la persona con quien trabajará o que actúe de anfitrión
  - e) Fotocopia inicialada de la invitación recibida
  - f) Plan de trabajo a desarrollar
  - g) Período de duración del trabajo
  - h) Cómo se financiará su estada.



## UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

- i) Cómo resolverá el problema de la dirección del trabajo de investigación y/o tesis que realicen los doctorandoso docentes del grupo de investigación que pudieran tener a su cargo
- j) Cualquier otra información que se relacione con la solicitud y que resultare de Interés para su consideración.

## 4.- Del Director de Departamento, Centro o Instituto

El señor Director con la opinión del Consejo Asesor Departamental (CADEP) elevará el pedido del interesado, que contendrá la informacion requerida en los incisos que anteceden (a) á (j) proporcionada por el mismo, debiendo fundamentar dicho pedido de la siguiente forma:

- a) De qué manera ha resuelto el problema docente vinculado con la ausencia del peticionante.
- b) Împortancia que la tarea propuesta tendrá para el Departamento, Centro o Instituto.
- c) Factibilidad de realizar el trabajo propuesto.
- d) Fundamento de dicho pedido, en caso que la licencia sea solicitada con goce de sueldo.

### 5.- Informe de lo actuado.

- 5.1.El beneficiario de una licencia debera informar por escrito su reintegro a sus funciones al señor Director de Departamento.
- 5.2. En los casos que dicha licencia se haya concedido con goce de haberes, el interesado dentro de los diez (10) dias de su regreso presentará al señor Director de Departamento, Centro o Instituto el informe sobre las tareas desarrolladas, quien elevará con su opinión al Consejo Directivo.

Dr. JUAN CABLOS CALVO Sugraturio Accedenico Adjunto





#### Universidad de Buenos Aires Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Ciudad de Buenos Aires, 27 de junio de 2005.-

**VISTO** los reglamentos sobre licencias docentes aprobadas mediante Resol. CS Nº 836/79.

#### **CONSIDERANDO:**

La conveniencia de que existen pautas bien definidas para el tratamiento de licencias solicitadas por los docentes de esta Facultad,

La Resol. CD Nº 836/86 que aprueba las normas de procedimiento para las solicitudes de licencias del Personal Docente,

Las notas Nº 42264/79 obrante en el Expte. 424.401 por la cual se establece la presentación del libre deuda de la biblioteca.

Los formularios aprobados mediante Resol D Nº 746/96

Lo aconsejado por la Comisión de Presupuesto y Administración, y Enseñanza

Lo actuado por este Cuerpo en su Sesión del día de la fecha,

En uso de las atribuciones que le confiere el Art.º 113 del Estatuto Universitario,

# EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

### **RESUELVE:**

**ARTICULO 1:** Aprobar las pautas para las licencias del personal docente de esta Facultad que constan en el Anexo I que forma parte de la presente Resolución.

**ARTICULO 2:** Establecer que deberán presentar libre deuda de biblioteca sólo aquellas licencias que superen los 30 días



#### Universidad de Buenos Aires Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

**ARTICULO 3:** Solicitar al Sr. Decano la modificación de los formularios aprobados por Resol. D. 746/96, de acuerdo a los formularios que como Anexo 2 acompañan la presente.

**ARTICULO 4:** Anexar a toda solicitud de licencia la solicitud del formulario para la Aseguradora de Riesgo de Trabajo que consta en el Anexo 3

ARTICULO 5: Regístrese, comuníquese a quienes corresponda y cumplido, archívese.

RESOLUCIÓN CD Nº 1046

### **ANEXO 1:** Pautas para Licencias de Personal Docente

Licencia con goce de haberes deben ser explícitas respecto del cumplimiento de las tareas docentes (incluyendo en caso de profesores su presencia en las fechas de exámenes correspondientes) por parte del docente que solicita la licencia. Los pedidos de licencia con goce de haberes deberán corresponder a alguna de las tres posibilidades que se detallan:

Para las solicitudes de pedidos menores a un mes, si el docente propone un reemplazante para sus tareas docentes aceptable para la Dirección del correspondiente departamento docente, se considera que ha cumplido en forma normal sus tareas docentes.

Para licencias de más de un mes y menos de cuatro meses deberá detallar como cumple con sus obligaciones docentes durante el año académico. Deberá en ese caso entrar en alguno de los siguientes casos:

Cumplir con sus obligaciones docentes en el año académico correspondiente.

En el caso de Profesores, uso de año sabático (que de acuerdo a las reglamentaciones pueden ser fraccionado en dos mitades)

En el caso de docentes auxiliares que se encuentren realizando su tesis doctoral se les concederá durante la realización de la misma o en los dos años posteriores a su finalización, un cuatrimestre con goce de haberes con la finalidad de mejorar su formación. Además pueden también utilizar la posibilidad (a).

- 2- Para los Profesores, de tomar sucesivas licencias con goce de haberes por períodos menores a los cuatro meses en uso de la posibilidad (a) cuando la suma de las licencias exceda los quince meses (en un período de siete años) deberán realizar una justificación especial.
- 3- Para las licencias mayores de cuatro meses: el docente deberá acogerse al sabático y satisfacer los requerimientos del mismo. En el caso que haya un período mayor a quinde meses usando la posibilidad 2, el Consejo Directivo no recomendará que se conceda.



Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

# Solicitud de Licencia sin goce de haberes por plazo mayor a un mes

Período en el cual solicita la licencia: desde	/ / hasta / /
Datos del Solicitante	
Apellido y Nombre:	Legajo:
Cargo y Dedicación:	Departamento:
Motivos de la licencia Personales / Otros	
Documentación que se adjunta	otoría del Departemento)
fecha de iniciación de la licencia (Res. CD Nº 638/8 ☐ Formulario para la Aseguradora de Riesgo de Tra ☐ Otra documentación:	a desarrollar e elevó la presente solicitud con 30 días de antelación a la 6)
Declaración jurada del solicitante	
caso de no hacerlo así, a reintegrar a esta Casa de Estudios (970/94 Art. 2°)	eto al regresar: ual período que el correspondiente al de la licencia usufructuada, y en el los montos percibidos más los intereses correspondientes. (Res. CD N° fecha de reintegro a mis funciones y las tareas desarrolladas durante la
	Firma y Aclaración del Solicitante
Visto el pedido hecho por el solicitante y la docume CoDep:	ntación adjunta, este Departamento con la aprobación del
☐ Por unanimidad	☐ Por la siguiente Votación
	Afirm. Neg. Abst Aus
	Profesores
	Graduados
	Alumnos
	Totales
SI / NO aconseja al Consejo Directivo acceda a lo so desde el hasta el hasta el , por	olicitado r los siguientes fundamentos:
Fecha: / /	
Firma y A	claración del Director de Departamento



Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

# Solicitud de Licencia con goce de haberes por plazo mayor a un mes

Período en el cual solicita la licencia: desde	/ /	hasta	/	/		
Datos del Solicitante						
Apellido y Nombre:	Legajo	):				
Cargo y Dedicación:		tamento:				
	Depart	umento.				
Docencia  Indique como cubrirá sus tareas docentes durante  □ Cuatrimestre libre por haber cumplido la carga □ Otro (especificar en nota de solicitud)	•	erias) en o	otros cua	atrimest	res	
Motivos de la licencia Actividad a desarrollar: Lugar de donde desarrollará la actividad:						
Documentación que se adjunta  ☐ Libre deuda de biblioteca (Verificado por la Se ☐ Resumen del trabajo a presentar o plan de traba ☐ Nota justificando los motivos por los cuales no fecha de iniciación de la licencia (Res. CD Nº 638 ☐ Formulario para la Aseguradora de Riesgo de T ☐ Otra documentación:	ajo a desarrollar se elevó la presen 3/86)		ad con 3	30 días d	le antela	ación a la
Declaración jurada del solicitante						
<ol> <li>Dejo constancia que de aprobarse la licencia solicitada, me compre</li> <li>A continuar prestando servicios en esta Facultad durante caso de no hacerlo así, a reintegrar a esta Casa de Estudio 970/94 Art. 2°)</li> <li>A presentar dentro de los 10 días, un escrito informando licencia respectiva. (Res. CD N° 638/86 Art. 2°)</li> </ol>	igual período que el co os los montos percibido	os más los int	ereses corr	espondien	tes. (Res.	CD N°
	Firma y Aclar	ación del	Solicita	nte		
Visto el pedido hecho por el solicitante y la docun CoDep:	nentación adjunta	, este Dep	artamer	nto con l	a aprob	ación del
☐ Por unanimidad	☐ Por la sigu	iente Vota	ción			
		Afirm.		Abst	A 110	
	Profesores	Ашт.	Neg.	Aosi	Aus	
	Graduados					
	Alumnos					
	Totales					
SI / NO aconseja al Consejo Directivo acceda a lo desde el hasta el , ,	solicitado por los siguientes	fundamer	itos:			
Fecha: / /						
Firma y	Aclaración del I	Director de	e Depar	tamento		



Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

# Solicitud de Licencia con goce de haberes por plazo menor a un mes

Período en el cual solicita la licencia:	desde	1 1	hasta	- /	/		
Datos del Solicitante							
Apellido y Nombre:		Lega	jo:				
Cargo y Dedicación:		Depa	rtamento:				
Docencia  Indique como cubrirá sus tareas docentes de Cuatrimestre libre por haber cumplido l		-	nterias) en c	otros cua	ıtrimestı	res	
☐ Reemplazante de cargo similar con aval	del pro	ofesor a cargo de	la materia				
Firma y Aclaración			Firma y A	claració	n		
Reemplazante			Profe	esor			
☐ Otro (especificar en nota de solicitud)							
Motivos de la licencia							
Actividad a desarrollar:							
Lugar de donde desarrollará la actividad:							
<b>D</b>							
Documentación que se adjunta  ☐ Resumen del trabajo a presentar o plan e	do trobo	sio o docurrollar					
☐ Nota justificando los motivos por los cu		-	anta colicit	id con 3	O días d	a antala	ción a la
fecha de iniciación de la licencia (Res. CD		-	ente sonent	ad Con 5	o dias d	e antera	cion a la
☐ Formulario para la Aseguradora de Ries		,					
☐ Otra documentación:	,go <b>ac</b> 1	Tuoujo					
Declaración jurada del solicitante							
<ol> <li>Dejo constancia que de aprobarse la licencia solicitada, n</li> <li>A continuar prestando servicios en esta Faculta caso de no hacerlo así, a reintegrar a esta Casa 970/94 Art. 2°)</li> <li>A presentar dentro de los 10 días, un escrito interneta respectiva. (Res. CD Nº 638/86 Art. 2°)</li> </ol>	ad durante de Estudio formando	igual período que el o os los montos percibio	dos más los inte	ereses corr	espondient	tes. (Res. C	CD N°
		Firma y Acla	ración del 9	Solicitar	nto		
		Tillia y Acia	nacion dei s				
Visto el pedido hecho por el solicitante y la CoDep:	a docun	nentación adjunt	a, este Dep	artamen	to con l	a aproba	ación del
☐ Por unanimidad		☐ Por la sig	uiente Vota	ación			
		S	Afirm.	Neg.	Abst	Aus	
		Profesores		T .			
		Graduados					
		Alumnos					
		Totales					
SI / NO aconseja al Consejo Directivo acce	eda a lo	solicitado					
desde el hasta el	<u>′</u> , т	oor los siguientes	s fundamen	itos:			
	, I						
Fecha:							
	 Firma v	Aclaración del	Director de	e Depart	amento		
•				-1,000			



Director de Departamento

# Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

# Formulario para la Aseguradora de Riesgo de Trabajo

	Buenos Aires,
Sres. Prevención A.R.T. S. A.,	
<u>-</u>	e me dirijo a Uds. para informarles que la/el agente abajo nente sus actividades laborales fuera de la Facultad en las
<b>Datos del Solicitante</b> Apellido y Nombre:	Legajo:
Cargo y Dedicación:	Departamento:
Datos de la Actividad fuera de la facult	ad
Período en el cual realiza la actividad fuera de la facultad:	desde / / hasta / /
Actividad a desarrollar: Lugar de donde desarrollará la actividad: Horario en el que la realizará:	
	Firma y Aclaración
	Solicitante
Firma y Aclaración	Firma v Aclaración

Director de Personal