

Universidad Autónoma  
"Juan M. Saracho"  
TARIJA

Autorización  
de Salida

FECHA



## FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGIA

División.....

Departamento.....

A:

Nombre.....

Docente

Administrativo

Motivo.....

De horas: .....

A horas: .....

Autorizado

Particular

Oficial

.....  
Firma Director Dpto.

.....  
Firma Vicedecana