

SOLICITUD DE LICENCIA O JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS

Apellido y Nombres:		DNI. N°:	
Domicilio:		Localidad:	Provincia:
E-mail:		Tel./Cel.:	
Período solicitado:		Desde ____ / ____ / ____	Hasta: ____ / ____ / ____
Causa:			
Encuadre: Art.	Inc.	Apartado	Decreto/Ordenanza/Res. N°

Datos relacionados con las funciones y/o cargos

	CARGO/S EN EL/LOS QUE SOLICITA LICENCIA	CARACTER	ANTIGÜEDAD EN LA DEPENDENCIA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
1				
2				
3				

FIRMA DEL TITULAR O RESPONSABLE
(si correspondiera)

FIRMA DEL INTERESADO

INFORME DEL DEPARTAMENTO PERSONAL

El pedido que antecede está **SI** **NO** en condiciones de otorgarse.

Observaciones:

FIRMA DEL RESPONSABLE

ORO VERDE, E.R., ____ / ____ / ____

Cuando la justificación de la ausencia requiera presentación de comprobante, la validez del trámite quedará firme cuando se haga efectiva la misma.