



FORMULARIO

SOLICITUD DE LICENCIA POR RAZONES FAMILIARES

ANVERSO

REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICACIONES DEL DOCENTE MUNICIPAL – LICENCIAS ESPECIALES POR RAZONES FAMILIARES. - ATENCION DE HIJOS MENORES ART.29°; TENENCIA CON FINES DE ADOPCION ART.30°; ATENCION DE UN MIEMBRO DE GRUPO FAMILIAR ART.31° ATENCION DE PERSONA DISFUNCIONADA ART.36°

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Apellidos y Nombres: _____

Legajo Nro.: _____

CUIL: _____

Cargo: _____

Con gozo de haberes:

Sin gozo de haberes:

Atención de hijos menores:

Tenencia con fines de adopción:

Atención de un miembro de grupo familiar:

Atención de persona disfuncionada:

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, haga clic para escribir una fecha

SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN DE EL/LOS DIAS _____ POR ATENCIÓN DE UN MIEMBRO FAMILIAR.

ATENTAMENTE. _

X

firma responsable

X

firma agente



SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, Haga clic aquí para escribir una fecha

Apellidos y Nombres completos: _____

Legajo Nro.: _____

Área Prestación de Servicio: _____

EL AGENTE REGISTRA LAS SIGUIENTES INASISTENCIAS POR ESTE CONCEPTO EN EL AÑO EN CURSO.

| JUSTIFICADAS CON GOCE DE HABERES | JUSTIFICADAS SIN GOCE DE HABERES | NO JUSTIFICADAS |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------|
| DIAS: _____ | DIAS: _____ | DIAS: : _____ |
| MES: Ingrese mes | MES: Ingrese mes | MES: Ingrese mes |
| AÑO: _____ | AÑO: _____ | AÑO: _____ |

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, Haga clic aquí para escribir una fecha

X

firma responsable

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, Haga clic aquí para escribir una fecha

SUPERIOR INMEDIATO: _____
VISTO, PROCEDASE A:

| | | |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| JUSTIFICAR CON GOCE DE HABERES <input type="checkbox"/> | JUSTIFICAR SIN GOCE DE HABERES <input type="checkbox"/> | NO JUSTIFICAR LAS FALTAS <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

X

firma responsable