



FORMULARIO

SOLICITUD DE LICENCIA POR RAZONES FAMILIARES

ANVERSO

REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICACIONES DEL DOCENTE MUNICIPAL – LICENCIAS ESPECIALES POR RAZONES FAMILIARES. – PATERNIDAD ART.28°-; ATENCION DE HIJOS MENORES ART.29°; TENENCIA CON FINES DE ADOPCION ART.30° ATENCION DE UN MIEMBRO DE GRUPO FAMILIAR ART.31°

**IMPORTANTE**

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Legajo Nro.: \_\_\_\_\_

CUIL: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Con gozo de haberes:

Sin gozo de haberes:

Paternidad:

Atencion de hijos menores:

Tenencia con fines de adopcion:

Atención de un miembro de grupo familiar:

**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



REVERSO

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

X

\_\_\_\_\_  
firma responsable