



FORMULARIO

SOLICITUD DE LICENCIA POR RAZONES FAMILIARES

ANVERSO

REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICACIONES DEL DOCENTE MUNICIPAL – LICENCIAS ESPECIALES POR RAZONES FAMILIARES. MATRIMONIO DEL DOCENTE ART.32°; ESTADO EXCEDENCIA ART.33°

**IMPORTANTE**

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

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

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

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

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

Especificar Licencia por:

Matrimonio

Estado de Excedencia

Con gozo de haberes:

Sin gozo de haberes:

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

SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN DE EL/LOS DIAS \_\_\_\_\_ POR RAZONES FAMILIARES.

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