



FORMULARIO

JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS

ANVERSO

CON GOCE DE INTEGRO DE HABERES POR FALLECIMIENTO ART.50°; POR RAZONES EXTRAORDINARIAS ART.51°;
DONACION DE SANGRE ART.52°- POR RAZONES PARTICULARES ART.53°- SUPER POSICION HORARIA ART.54°- POR
FESTIVIDAD RELIGIOSA ART.55°- POR COMISION DE SERVICIOS ART.56°

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Apellidos y Nombres: _____

Legajo Nro.: _____

CUIL: _____

Cargo: _____

Con gozo de haberes:

Por fallecimiento. Por razones extraordinarias.

Donación de sangre. Razones particulares. Súper posición horaria.

Por festividad religiosa. Por comisión de servicios

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, [haga clic para escribir una fecha](#)

SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN DE EL/LOS DIAS _____POR CUESTIONES AJENAS AL TRABAJO..

ATENTAMENTE. _

X

firma responsable

X

firma agente



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

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

X

firma responsable

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

X

firma responsable