**FORMULARIO**

**SOLICITUD DE FRANQUICIAS.**

|  |
| --- |
| **ANVERSO**  **REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICACIONES DEL DOCENTE MUNICIPAL – FRANQUICIAS. ART.57° HORARIO PARA ESTUDIANTE ART.58°; REDUCCION HORARIA PARA DOCENTES MADRES LACTANTES ART.59°; CITACIONES O TRAMITES PERSONALES ART. 60°; POR DELEGADOS GREMIALES ART.61°.**  **IMPORTANTE**  **LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**  **Apellidos y Nombres:  \_\_\_\_\_**  **CUIL:   \_\_\_\_**  **Legajo N°:   \_\_\_\_**    **Cargo: \_\_\_\_\_\_**  **Con gozo de haberes:**  **Horario para estudiante.  Por citaciones o trámites personales.**  **Reducción horaria para docentes madres lactantes.  Por delegados gremiales.**  **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** haga clic para escribir una fecha  SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN DE EL/LOS DIAS POR RAZONES DE INASISTENCIAS.  **ATENTAMENTE. \_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** Haga clic aquí para escribir una fecha  SUPERIOR INMEDIATO: **\_\_\_\_\_**  VISTO, PROCEDASE A: | | |
| JUSTIFICAR CON GOCE DE HABERES | JUSTIFICAR SIN GOCE DE HABERES | NO JUSTIFICAR LAS  FALTAS |

