**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 fechaSUPERIOR INMEDIATO: **\_\_\_\_\_**VISTO, PROCEDASE A: |
| JUSTIFICAR CON GOCE DE HABERES  | JUSTIFICAR SIN GOCE DE HABERES | NO JUSTIFICAR LAS FALTAS |

