



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: _____

Legajo N°: _____

CUIL: _____

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. _

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