

FORMULARIO

LICENCIA POR CAPACITACIÓN

REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICADAS Y FRANQUICIAS PARA EL PERSONAL MUNICIPAL – ART.88° - ORDENANZA N°1368/86- E.O.E.M

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Agente:

Cargo:

CUIL:

Legajo Nro.:

Dependencia:

Licencia desde:/...../.....

Licencia hasta:/...../.....

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 ENCONTRARME REALIZANDO ESTUDIOS, TRABAJOS CIENTIFICOS O PARTICIPANDO EN CONFERENCIAS O CONGRESOS.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

ATENTAMENTE. _

Firma Responsable

Firma Agente

NOTA: Cuenta con 7 días para adjuntar constancia o acreditación de asistencia al mismo, en caso contrario correrá el ausente.