**FORMULARIO**

**LICENCIA POR CUMPLEAÑOS**

|  |
| --- |
| **REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICADAS Y FRANQUICIAS PARA EL PERSONAL MUNICIPAL – ART. 98º Inciso “C” - ORDENANZA Nº1368/86- E.O.E.M** **IMPORTANTE****LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS****Nombre del Agente**:**Cargo:** **Legajo Nro.:****CUIL:****Dependencia:****DIA: ……. /……/……**  **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** ………………………………………………………………………………..  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Director Firma Agente |