



FORMULARIO

SOLICITUD ADICIONAL 25 y 30 AÑOS DE SERVICIO

ART. 1° - 2° - ORDENANZA N° 1513/87

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL AGENTE SOLICITANTE

Apellidos y Nombres completos:

DNI Nro.:

Legajo Nro.:

Área Prestación de Servicio:

Categoría:

Señalar años de servicios:

25 años de servicios comunales

30 años de servicios comunales

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO POR LOS 25 O 30 AÑOS DE SERVICIOS COMUNALES.

ATENTAMENTE. _

Firma agente



INFORME D.G.R.H. – LEGAJOS PERSONALES

N° Expediente:

Apellidos y Nombres completos:

Legajo:

D.N.I. N°:

Fecha de ingreso:...../...../.....

Situación de revista:

Categoría:

Agrupamiento:

Dependencia:

Antigüedad al:/...../.....

Observaciones:.....
.....

NOTA: En caso de encontrarse cumpliendo los 30 años de servicio, deberá indicar el N° de Expte. Donde se informa el pago de los 25 años de servicio comunales

Firma responsable

INFORME DPTO. LIQUIDACION DE HABERES

Calculo del Adicional:

- Pase a efectos de dictar Resolución de pago.-

Firma responsable