

SOLICITUD DE LICENCIAS REMUNERADAS

Fecha: / /

A los fines del mejor entendimiento del trámite administrativo que desee realizar, le sugerimos visitar la sección de Licencias Remuneradas de la Pagina Web.

DATOS PERSONALES DEL AGENTE SOLICITANTE

Apellido:

Nombre:

DNI:

CUIL:

Nombre Repartición/Institución Donde Presta Servicios:

TIPOS DE LICENCIAS: marcar según corresponda

Anual Ordinaria	Por Evento Deportivo No Rentado
Por Matrimonio	Por Razones Gremiales
Por Fallecimiento de Familiares	Por Violencia Familiar
Por Examen	Por Violencia de Género
Por Capacitación	Para candidatos a cargo electivo o representación política
Por Servicio Militar	Por Día del Cuidado de la Salud
	Por Partenidad

Desde: / /

Hasta: / /

FIRMA:.....

V° B° JEFE INMEDIATO

Fecha: / /

FIRMA:.....