



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 ☐

Insalubridad ☐

Por Día del Cuidado de la Salud ☐

Por Paternidad ☐

Desde: / /

Hasta: / /

FIRMA:.....

V° B° JEFE INMEDIATO

Fecha: / /

FIRMA:.....