

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:.....