

SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABERES

APELLIDO Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

LEGAJO N°: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

**PERIODO SOLICITADO:** desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cantidad de días:

TIPO DE LICENCIA (Marcar con una "X" la que corresponda)		DOCUMENTACION A PRESENTAR
<input type="checkbox"/>	Licencia anual ordinaria	Aclara en observaciones año correspondiente
<input type="checkbox"/>	Lactancia	Fotocopia partida de nacimiento
<input type="checkbox"/>	Matrimonio agente o hijo	Fotocopia acta de matrimonio
<input type="checkbox"/>	Paternidad	Fotocopia partida de nacimiento
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento familiar de 1° o 2° grado	Fotocopia partida de defunción
<input type="checkbox"/>	Examen	Comprobante establec. educación
<input type="checkbox"/>	Horario especial de estudio	Comprobante establec. educación
<input type="checkbox"/>	Donación de sangre	Comprobante servicio asistencial
<input type="checkbox"/>	Razones particulares	No corresponde

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE RESPONSABLE

ESTA LICENCIA SE CONSIDERA CONCEDIDA A LA SOLA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CONFORMADO Y AVALADO POR EL JEFE DEL SERVICIO CON EL V.B. DE LA DIRECCION PERSONAL.

VERIFICACION DIRECCION DE PERSONAL Y LIQUIDACION DE HABERES

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
EMPLEADO INTEV.

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE RESPONSABLE