**FORMULARIO**

**LICENCIA ORDINARIA POR DESCANSO ANUAL**

**CUIL:**

**Legajo:**

**Nombre y Apellido del solicitante:**

**Cargo:**

**Dependencia:**

**Solicito licencia Art. : ………………………………………………. Del Estatuto vigente,**

**a partir del día …….…./…….…/…….… Hasta el día………. /………. /……….**

**Total de días de vacaciones: ………………………………… Año:………………………………**

**Total de días tomados: ……………………………… Días Pendiente: ………………….....……**

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, ……………………………………………………..**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

**Autorización del Jefe o Superior:**

**La presente solicitud se ajusta al plan de licencias establecido, y de acuerdo a las necesidades del servicio, se puede autorizar su salida a partir del día…….…/………. /….……. Hasta el día…….…/…….…/……….**

**Observaciones:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, ……………………………………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Superior