

FORMULARIO

LICENCIA ORDINARIA POR DESCANSO ANUAL

Legajo:

CUIL:

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