

Ex. N° 167

30

Establecimiento:.....

Nota N°:.....

SOLICITUD DE LICENCIA EXCEPCIONAL

Al Director/a:.....

El Sr./Sra.:.....

Solicita Licencia Excepcional por: (causal).....

Desde el:..... Hasta el:.....

Desempeño los siguientes cargos: (Cargo, Lugar, Situación de Revista),

1-:.....

2-:.....

Prestó servicios en la Repartición desde el:.....

Licencias que utilicé en los últimos tres (3) años:

(Artículo - Fecha - Resolución):.....

Adjunto:-Declaración Jurada de Cargos y Actividades

-Declaración Jurada de Sol. Lic. Excep. c/datos de flla.

H.E..... DOC.....

Firma del Solicitante

PASE:Al Departamento de Salud Ocupacional a efectos de que evalúe la presente solicitud, dando fé que los datos consignados son correctos.

.....
Firma y Sello del Director

A DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS:

Se realizó Junta Médica SI/NO; fecha:.....

DICTAMEN:.....

Se avala la solicitud:.....

Departamento Salud Ocupacional.....de 1.99..-

.....
p/Junta Médica

.....
Jefe Dpto. Salud Ocupacional