

SOLICITUD DE LICENCIA

..... de.....

Señor

Solicito licencia por

Desde el de de hasta el de de

desempeño actualmente los siguientes cargos:

.....

.....

presto servicio en la repartición desde el de

de y en Escuela u Oficina desde el de de

La última licencia que utilicé fue en mi carácter de

..... de la Escuela u Oficina

de y comprendió desde el de de

hasta el de de por

Nombre y Apellido aclarado

Firma

Informe del superior inmediato en los pedidos de licencia por enfermedad

1) certificar si la constancia médica se ajusta al orden excluyente establecido en el Reglamento de Licencias e Inasistencias.

2) Sobre el facultativo que otorgó el comprobante:

Nombre y Apellido:

Repartición a la que pertenece

Lugar en que actúa

Informe del superior inmediato en los pedidos de licencia por otra causas.

(Consignar los datos requeridos en el reglamento)

.....

.....

Señor

Remito a su consideración, debidamente diligenciado, el presente pedido de licencia.

Lugar y Fecha

Sello

Firma