



(Art. 17 del Régimen de Licencias Justificadas y Franquicias para el Personal No Docente aprobado por R.R. N° 0172/01

(Art. 17 Las inasistencias que excedan los términos fijados por razones particulares, seis (6) días por año y no más de dos (2) por mes, y por razones de estudios, o aquellas en que incurra el personal por acusas no previstas en el presente artículo., pero que obedezcan a razones atendibles, se podrán justificar hasta un máximo de seis (6) dpuias por año calendario y no más de dos (2) por mes.

AGENTE: _____ CARGO: _____

DEPENDENCIA: _____

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

Solicito la justificación de la/s inasistencias días _____ por causal _____

_____ no previstas en el R{egimen pero que obedecen a razones atendibles.

ATENTAMENTE.

V° B° DEL SUPERIOR INMEDIATO _____

Firma Agente

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

ÁREA LICENCIAS Y ASISTENCIA: _____

El agente registra las siguientes inasistencias por este concepto en el año en curso:

JUSTIFICADAS CON GOCE DE HABERES

CANTIDAD: _____

MES: _____

AÑO: _____

NO JUSTIFICADAS

CANTIDAD: _____

MES: _____

AÑO: _____

Firma Responsable

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

SUPERIOR INMEDIATO:

VISTO, PROCEDASE A:

JUSTIFICAR CON GOCE DE HABERES.

NO JUSTIFICAR LA/S INASISTENCIA/S

Notificado: ____/____/____

Firma Responsable

Firma Agente