



UNCA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA

JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA POR RAZONES PARTICULARES

(El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada)

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

AGENTE: _____ CARGO: _____

CUIL: _____ DEPENDENCIA: _____

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN PARA EL/LOS DÍA/S _____ PARA ATENDER TRÁMITES O COMPROMISOS PERSONALES QUE NO PUEDEN SER CUMPLIDAS FUERA DEL HORARIO DEL TRABAJO.

ATENTAMENTE.

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

MES: _____

AÑO: _____

JUSTIFICADAS SIN GOCE DE HABERES

MES: _____

AÑO: _____

NO JUSTIFICADAS

MES: _____

AÑO: _____

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

Firma Responsable

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, _____

SUPERIOR INMEDIATO:

VISTO, PROCEDASE A:

JUSTIFICAR CON GOCE DE HABERES.

JUSTIFICARSE SIN GOCE DE HABERES.

NO JUSTIFICAR LA/S INASISTENCIA/S

ATENTAMENTE

Firma Responsable