**FORMULARIO**

**LICENCIA POR CAPACITACIÓN**

|  |
| --- |
| **REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICADAS Y FRANQUICIAS PARA EL PERSONAL MUNICIPAL – ART.88º - ORDENANZA Nº1368/86- E.O.E.M**  **IMPORTANTE**  **LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**  **Cargo**:  **Agente:**  **Legajo Nro.:**  **CUIL**:  **Dependencia**:  **Licencia hasta: ……/……/……**  **Licencia desde: ……/……/……**  **Sin gozo de haberes:**  **Con gozo de haberes:**  **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** haga clic para escribir una fecha  SOLICITO LA JUSTIFICACIÓN DE EL/LOS DIAS…………………………………………………………………………………………………………………..  POR ENCONTRARME REALIZANDO ESTUDIOS, TRABAJOS CIENTIFICOS O PARTICIPANDO EN CONFERENCIAS O CONGRESOS.  NOMBRE DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: **………………………………………………………………………………………………………..**  **ATENTAMENTE. \_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Responsable Firma Agente  **NOTA: Cuenta con 7 días para adjuntar constancia o acreditación de asistencia al mismo, en caso contrario correrá el ausente.** |