**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.**  |