



**SOLICITUD DE LICENCIA**  
**ANUAL POR VACACIONES**

**Artículo 110º Inciso e) – Convenio Colectivo de Trabajo de Salud**

....., de..... de 2021

..... M.I. N°..... cargo.....a/c Mesa de Entradas y Salidas, solicita le sean concedidos .....días ( ) días de licencia anual por vacaciones, a la que tiene derecho por la actividad del año..... a partir del día.....y hasta el día..... Inclusive.-

1ª fracción

2ª fracción

.....  
firma del agente

**INFORME DEL JEFE DIRECTO**

Opino que la licencia solicitada SI – NO debe ser concedida.-

Causas de opinión .....  
.....  
.....de.....de.....-

.....  
Firma y sello

**INFORME CONTROL DE LICENCIA**

El solicitante registra una actividad computada al 31/12..... de..... años, ..... meses y .....días, correspondiéndole ..... días de los cuales ya usufructuó ..... días restándole..... días. ....de ..... de.....-

.....  
Firma Responsable Control Licencias

VISTO lo informado precedentemente ACUERDASE – DENIEGASE, la licencia solicitada.-

DISPOSICIÓN N° ...../.....

.....de.....de.....

.....  
Firma autoridad competente

**NOTIFICACIÓN**

Fecha...../...../.....

Habiéndose notificado ARCHIVESE.

.....  
Firma del agente

.....  
Firma Responsable Control Licencia

**Advertencia:** En todos los casos, táchese lo que no corresponda.-