



SOLICITUD DE LICENCIA
ANUAL POR VACACIONES

Artículo 110° Inciso m) – Convenio Colectivo de Trabajo de Salud

....., de..... de.....

.....
M.I. N°..... cargo..... solicita le sean concedidos **CINCO (5)** días de licencia por antigüedad, a la que tiene derecho por la actividad del año.....a partir del día...../...../..... y hasta el día...../...../..... Inclusive.-

.....
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 ydías, 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.-