



SOLICITUD DE LICENCIA

EXAMEN (Artículo 53°),
MATRIMONIO (Artículo 49°),
DONACION DE SANGRE (Artículo 55°)

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

.....
M.I. N°..... cargo.....solicita le sean concedidos licencia según Artículo.....Decreto N° 2005/91, por el termino de (.....) a partir del día...../...../..... y hasta el día...../...../..... inclusive.-

.....
Firma de la agente

INFORME CONTROL DE LICENCIA

CORRESPONDEN ____ DIAS DE LICENCIA, SEGÚN ARTÍCULO ____ DECRETO 2005/91
UTILIZO ____ DIAS, RESTANDOLE ____ DIAS.-

.....de.....de.....-

.....
Firma y sello

VISTO TOMADO CONOCIMIENTO

.....de.....de.....-

.....
Firma y sello

VISTO lo informado precedentemente ACUERDASE, 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.-