|  |
| --- |
| **LICENCIA ANUAL ORDINARIA** |
| Agente: |
| Sector: |
| DNI Nº: |
| Fecha: |

Solicito hacer uso de la Licencia Anual Ordinaria según se detalla a continuación de acuerdo a lo normado por el Decreto Nº 366/06 en los artículos 79, 80, 81, 82, 83 y 84, dejando constancia de conocer sus términos y fechas de utilización:

|  |
| --- |
| Año al que corresponde la licencia: |
| Cantidad de días: |
| Fecha de inicio: |
| Fecha de finalización: |

|  |  |
| --- | --- |
| **AGENTE** | **RESPONSABLE** |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS** | |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |