



Municipalidad de Trelew

ART. 107

FECHA Y LUGAR: _____ LEG: _____
NOMBRE y APELLIDO: _____ TELÉFONO: _____
AREA DONDE SE DESEMPEÑA: _____
PERIODO AL QUE PERTENECE LA LICENCIA: _____
SE DENIEGA? MOTIVOS: _____
TOTAL DE DIAS DE LICENCIA QUE SE TOMAN: _____
FECHA DE INICIO DE LA LICENCIA: _____
AGENTE QUE SUBROGA EN SU CARGO: _____

COMPLETA CONTROL Y LICENCIA

FECHA DE FIN DE LA LICENCIA: _____
DIA QUE RETOMA TAREAS (dd/mm/aa): _____
DIAS RESTANTES: _____
DIAS POR VIAJE: _____
PERIODO QUE SUBROGA: DESDE: _____ HASTA: _____

Firma y Aclaración del solicitante

Firma Coord./ Programa

INFORME QUE COMPLETA EL AREA DE CONTROL y LICENCIA.

El agente registra una antigüedad computada al 31/12/..... de años y meses, correspondiéndole..... días de LAR, conforme certificaciones de servicios presentadas oportunamente.

DISPOSICION:

Firma Subprograma Control y Licencia

Se deja constancia que los datos mencionados más arriba deben estar completos.