



Municipalidad de Trelew



## REF: Suspensión LAR

Por **ESTRICTAS** razones de servicio se le comunica que deberá suspender su licencia anual reglamentaria a fin de reintegrarse a sus tareas, resultando su presencia indispensable para el sector que tengo a cargo, a saber:

**NOMBRE y APELLIDO:**

**LEGAJO:**

**PERÍODO SUSPENDIDO:**

**A PARTIR DE LA FECHA:**

**DÍAS RESTANTES:**

**MOTIVOS:**

**REINTENGRÁNDOSE A SUS TAREAS EL DÍA:**

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y DNI del Trabajador.

\_\_\_\_\_  
Responsable de RRHH.

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

Por favor, enviar la presente planilla a la Coordinación de RRHH.