

SECCIÓN PERSONAL

SOLICITUD DE LICENCIA

| | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|
| Nombre: _____ | Fecha <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table> | | | |
| | | | | |
| C.I. _____ | | | | |

| Código | Tipo de Licencia | |
|--------|------------------------|--|
| 1 | Reglamentaria | |
| 18 | Reglamentaria Denegada | |
| 2 | Antigüedad | |
| 19 | Antigüedad Denegada | |
| 3 | Incentivo | |
| 20 | Incentivo Denegado | |
| 9 | Donacion Sangre | |
| 26 | PAP | |
| 12 | Duelo | |
| 14 | Especial (Art. 30) | |
| 15 | Estudio | |
| 16 | Otras/Elecciones | |
| 24 | Asueto | |
| 25 | Mudanza | |
| - | Compensación horaria | |

| Total de Días |
|---------------|
| |

| Desde | | | Hasta | | |
|-------|--|--|-------|--|--|
| | | | | | |

Motivo

Firma Funcionario

Firma Supervisor/es

RECIBIDO EN SECCION PERSONAL

FECHA.

FIRMA