



FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISOS

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--------|------------------|------------------|------------------|--|
| Codina | | Powers | | German | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | |
| | Mesida | | | Alcalde(a) | |
| Escalafon | Cargo | Grado | Calidad Juridica | Unidad Municipal | |
| (Planta/Contrata/Sueltante/Honorarios) | | | | | |

TIPO DE PERMISO

(marque según corresponda)

| | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> Permiso con Sueldo | <input type="checkbox"/> A.M. | <input type="checkbox"/> P.M. | N° de Días | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Permiso sin Sueldo | | | N° de Días | 1 |
| <input type="checkbox"/> Feriado Legal | | | N° de Días | |
| <input type="checkbox"/> Acumulación de Feriado | | | N° de Días | |
| <input type="checkbox"/> Nacimiento Hijo (Solo Varones) | | | N° de Días | |
| <input type="checkbox"/> Fallecimiento (Padres, Hijos, Cónyuges) | | | N° de Días | |
| <input type="checkbox"/> Permiso Personal Honorarios | | | N° de Días | |
| <input type="checkbox"/> Otros | | | N° de Días | |



A contar del 29 Junio 2017

Motivos:

FIRMA FUNCIONARIO

[Handwritten Signature]



VºBº JEFE DIRECTO

[Handwritten Signature]

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE PERSONAL

| Acumulados a la Fecha (P/C) | |
|-----------------------------|-----|
| N° de Días | |
| Permisos C/S | |
| Permisos S/S | |
| Feriado | Año |

Fecha Solicitud

Funcionario Responsable

Observaciones:

