



PERMISO CON O SIN GOCE DE HABERES / AMPLIACIÓN

SOLICITUD DEL AGENTE

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Domicilio: calle _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad: _____

Repartición: _____ Oficina: _____

Duración: _____ A partir del ____ / ____ / ____ CON SIN goce de sueldo.

E-Mail: _____

Teléfono: _____

Motivos: _____

FECHA

FIRMA

INFORME DEL SUPERIOR INMEDIATO DEL AGENTE

SI NO puede accederse a lo solicitado por: _____

CERTIFICO que la firma que antecede ha sido puesta ante mí, y que pertenece al agente.

FECHA

FIRMA Y SELLO

INFORME DEL DEPARTAMENTO LEGAJOS, JUBILACIONES Y CERTIFICACIONES

Actividad inmediata a la fecha del pedido: _____

Antigüedad en la Administración Pública Provincial, Nacional, Municipal: _____

SI NO usufructuó otro permiso especial (indicar actos y períodos)

El agente SI NO está en condiciones de hacer uso del permiso

FECHA

FIRMA Y SELLO



OPINIÓN DEL DIRECTOR DE LA REPARTICIÓN

Señor Director Delegado de la Dirección Provincial de Personal:

De acuerdo con el pedido formulado y los informes producidos, esta Dirección estima que $\frac{SI}{NO}$ puede accederse a lo solicitado por el agente _____ con prestación de servicios en _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y SELLO

PARA CONFORMIDAD DEL SUBSECRETARIO DEL ÁREA PERTINENTE

$\frac{SI}{NO}$ se presta conformidad al requerimiento formulado _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y SELLO

En las Licencias sin Goce de Haberes, en caso de poseer Tarjeta de Ingreso al Edificio (Sistema Biométrico), se deberá realizar la devolución en el Departamento Control y Registro (2º Piso- Corredor "B" Naranja- Oficina 220).