

**TOMA DE POSESIÓN
(TRASLADOS)**

Señor Jefe del Departamento Control y Registro

Me dirijo a usted a fin de informarle que el agente
D.N.I. N° Legajo N°....., trasladado por
Decreto/Resolución N° / ha tomado posesión del cargo el día/...../..... en⁽¹⁾
..... y tendrá
el siguiente Horario Administrativo: a hs.

Asimismo se comunica que las duplas autorizantes de NOVEDADES SIAPE serán las correspondientes al Destino indicado.

La Plata,/...../.....

.....
Firma y sello
Jefe de Departamento o Director

USO INTERNO DEL DEPARTAMENTO CONTROL Y REGISTRO

La presente toma de posesión fue recepcionada en este Departamento el día/...../.....
y comunicado al Departamento Recursos Humanos en la fecha.

.....
Firma y sello

28/01/2020

⁽¹⁾ Lugar de Prestación de Servicios "Destino" (Despacho, Departamento, Sala, Oficina, Delegación, Área, Sector)