

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIAS Y JUSTIFICACIONES

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO	LEGAJO	FECHA DE NAC		
PENA HUGO ADRIAN	32.797.556	10007	16	02	87
DOMICILIO		BARRIO			
BASE CÁMARA, CASA 1070		ANTARTIDA 3.			

DATOS LABORALES

LUGAR DE TRABAJO	SECRETARIA	HORARIO LABORAL	
JARDIN MATERNAL MUNICI. N°4 "DR. SANJOS DANON"		13:00 A 18:00	
TIPO DE PERSONAL	FECHA INICIAL DE LICENCIA	FECHA FINAL DE LICENCIA	CANT. DIAS
P.SG (PLANTA PERMANENTE)	21/05/25	21/05/25.	1

DATOS DE LICENCIA (marcar lo que corresponda)

Licencia Reglamentaria	Licencia Insalubre	Licencia por Estudio	Firma y Aclaración
Receso	Devolución	Otros (Permiso por Covid19, etc) ARTICULO 50 INC. 2.	

INFORME RESPONSABLE INMEDIATO

SE HACE LUGAR A LO SOLICITADO:	Firma y Sello <i>Prof. Nieto Maria Cecilia</i> Vice Directora Interina Jardín Maternal Municipal N° 4 Dr. Santos Danon	FECHA		
NO SE HACE LUGAR A LO SOLICITADO:		21	05	25
OBSERVADO:				

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION DE LEGAJOS Y CONTROL DE ASISTENCIA

INFORME CORRESPONDIENTE:	Firma y Sello	FECHA	
.....			
.....			

OBSERVACIONES: El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo completarse sin omitir, ni falsear ningún dato, sujeto los infractores, a las penalidades previstas en los Art. 172º y 292º del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentación, como así también lo dispuesto en el Art. 73º del Dcto. de Ley 3870/79.