



SOLICITUD DE LICENCIA

Nº DE LEGAJO

Grid for legajo number

Fecha de entrada...../...../.....
De esta solicitud a Dirección de Personal

LEY Nº 5811

Al dorso deberá cumplimentarse la Solicitud por parte del Director, Jefe o Responsable

APELLIDO Y NOMBRE (sin iniciales)

CARGO ESPECIFICO QUE DESEMPEÑA

I.E.F. 9-016 "DR. JORGE E. COLL"
Sector o Escuela donde trabaja

SOLICITO .....DIAS de licencia: Laborales con goce / corridos sin goce

por Art.: ..... Inc:..... Ap..... Ley: .....

A partir del: ...../...../..... y hasta ...../...../.....

Acompaño: .....
(Note-Comprobante-Informe)

Domicilio Actual: Calle .....Nº ..... Teléfono.....

Dpto:.....Distrito .....

Internada/o en: .....

Mendoza, ..... de ..... de 20.....

Firma

El programa de Salud Laboral CERTIFICA la existencia de las causales invocadas y recomienda otorgar
.....dias de licencia de acuerdo con el Art. ....
Inc..... Ap .....del REGIMEN establecido por Ley: .....
Mendoza, ..... de ..... de 20 ..... Dias excedente: .....

Firma Médico Zonal

Firma Junta Médica

Firma

Entrada ..... termino Días corridos: ..... inicia: .....
Días Hábiles: ..... Finaliza: .....
Días excedentes: .....

Mendoza, ..... de ..... de 20.....

Firma Respons. Reg. Administrativo

(Para archivar en legajo Nº ..... del programa de Salud Laboral)

CERTIFICADO MEDICO

1) CERTIFICADO haber examinado y comprobado el estado de enfermedad de .....
..... D.U. Nº ..... quien padece de .....y aconsejo
conceder ..... días para tratamiento y reposo absoluto a partir del ...../...../.....
Mendoza, ..... de ..... de 20 ..... relativo

Firma sello y Nº de Matrícula

(Para el Director, Jefe o responsable)

La presente actuación y la información contenida en la misma ha sido registrada en la .....

**I.E.F. 9-016 “DR. JORGE E. COLL”**  
Escuela o Sector donde se desempeña el agente

El/la peticionante ha solicitado ..... días de LICENCIA a partir del ...../...../.....

Encuadrados en el Art. .... Inc. .... Ap. .... de la Ley N° .....

Acompaña .....

(Nota, comprobante, Informe producido por)

Esta tramitación  $\frac{SI}{NO}$ , se encuentra presentada en término.

**PASE A DIRECCION DE PERSONAL**

Mendoza, ..... de ..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
Sello del Establecimiento o Sector

\_\_\_\_\_  
Jefe – Director/a o Responsable  
Sello Aclaratorio

Mendoza, ..... de ..... de 20 .....

Por lo expresado,

EL DIRECTOR DE PERSONAL de la Dirección General de Escuelas, RESUELVE: .....

$\frac{\text{otorgar}}{\text{denegar}}$  la licencia en los términos de la presentación efectuada, por el término de .....

(.....) días contados desde el ...../...../..... hasta el ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Jefe División

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Director de Personal