



SOLICITUD DE INASISTENCIAS



Lugar y Fecha:

ÁREA DE TRABAJO:

Quien suscribe
solicita autorización para no concurrir a sus tareas habituales desde el día hasta
el día(..... días hábiles), por el/los motivo/s que señala a continuación:

Marque con X el casillero del CÓDIGO y MOTIVO de la inasistencia

- | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 - LICENCIA ANUAL | <input type="checkbox"/> 17 - ART. 160 a) |
| <input type="checkbox"/> 03 - LICENCIA POR ENLACE | <input type="checkbox"/> 18 - ART. 160 b) |
| <input type="checkbox"/> 05 - DUELO FAMILIAR CERCANO | <input type="checkbox"/> 21 - MUDANZA |
| <input type="checkbox"/> 09 - PERM. P/ESTUDIO y/o EXAMEN | <input type="checkbox"/> 34 - CASAMIENTO DE HIJO |
| <input type="checkbox"/> 14 - DESCANSO COMPENSATORIO | <input type="checkbox"/> 39 - PARO TRANSPORTE |
| <input type="checkbox"/> 15 - DADOR DE SANGRE | <input type="checkbox"/> 41 - TRÁMITES JUBILATORIOS |
| <input type="checkbox"/> OTRO CÓDIGO:- | |

Firma del Solicitante

(*) Informe de Personal: Cuando el solicitante seleccione el motivo 01-LAO se completará este informe por el Área de trabajo del agente, teniendo en cuenta los datos que figuran en la aplicación web de consulta personal.

Días a cuenta: Año (.....) días.

Licencia pendiente: Año (.....) días, Año (.....) días,
Año (.....) días.

Opinión del Jefe:

Firma del Jefe



SOLICITUD DE INASISTENCIAS



Lugar y Fecha:

ÁREA DE TRABAJO:

Quien suscribe
solicita autorización para no concurrir a sus tareas habituales desde el día hasta
el día(..... días hábiles), por el/los motivo/s que señala a continuación:

Marque con X el casillero del CÓDIGO y MOTIVO de la inasistencia

- | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 - LICENCIA ANUAL | <input type="checkbox"/> 17 - ART. 160 a) |
| <input type="checkbox"/> 03 - LICENCIA POR ENLACE | <input type="checkbox"/> 18 - ART. 160 b) |
| <input type="checkbox"/> 05 - DUELO FAMILIAR CERCANO | <input type="checkbox"/> 21 - MUDANZA |
| <input type="checkbox"/> 09 - PERM. P/ESTUDIO y/o EXAMEN | <input type="checkbox"/> 34 - CASAMIENTO DE HIJO |
| <input type="checkbox"/> 14 - DESCANSO COMPENSATORIO | <input type="checkbox"/> 39 - PARO TRANSPORTE |
| <input type="checkbox"/> 15 - DADOR DE SANGRE | <input type="checkbox"/> 41 - TRÁMITES JUBILATORIOS |
| <input type="checkbox"/> OTRO CÓDIGO:- | |

Firma del Solicitante

(*) Informe de Personal: Cuando el solicitante seleccione el motivo 01-LAO se completará este informe por el Área de trabajo del agente, teniendo en cuenta los datos que figuran en la aplicación web de consulta personal.

Días a cuenta: Año (.....) días.

Licencia pendiente: Año (.....) días, Año (.....) días,
Año (.....) días.

Opinión del Jefe:

Firma del Jefe