



MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE SAN JUAN  
COORDINACIÓN DE GABINETE  
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABERES



F.008-DRH-16

Dependencia: Indicar Secretaria - Dirección - Departamento:		Fecha de solicitud	
Licencia solicitada:	FECHA		DÍAS
	Inicio	Término	<input type="checkbox"/> Hábiles <input type="checkbox"/> Corridos
Apellidos y Nombres del solicitante	Legajo Nº	Firma del agente	
Concedida SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Motivos:			
Vº Bº Firma y sello Jefe inmediato	Firma Secretario/ Director y sello		Fecha Intervención

**VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
CONTROL DE ASISTENCIA**

Observaciones SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Motivos:		
Intervino	Firma y aclaración firma agente autorizado	Fecha Intervención
Firma Notificación (Denegatoria únicamente)		Fecha Notificación