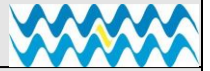




Municipalidad de Caleta Olivia

Solicitud de Licencia Anual Ordinaria



Preparó: Dirección de Personal
Dirección Legajos

Int.: Departamento Personal

Teléfonos
4851350
4850987

Fecha de vigencia: Año 2021

Al Sr/a:.....

S...../.....D

Quien suscribe:.....

Legajo N°....., D.N.I. N°..... Sector:....., tiene el agrado de dirigirse a Ud. a los efectos de solicitarle la autorización para usufructuar la Licencia Anual correspondiente al año **a partir del/...../ 20...., hasta el...../...../ 2021 Inclusive** (Total..... días).

Se informa además, que ésta licencia se hará uso en:

Dirección:..... Ciudad:.....

Provincia:.....

República:.....

.....
Firma del agente solicitante

.....
Autorizante (Director o supervisor)

(Datos quien sea responsable de enviar formulario a la página web)

APELLIDO Y NOMBRE DEL DIRECTIVO:.....Legajo Personal N°.....(directivo)

CONTACTO TELEFONICO DEL DIRECTIVO:0297- 15.....-

Caleta Olivia,.....de.....de 20.....

“Recuerde que la solicitud debe presentarse en RR HH con 15 días de anticipación”

“TODA DOCUMENTACION DEBE VENIR SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS”

Fecha de utilización: A los efectos del otorgamiento de esta licencia se considerará el período comprendido entre el **1 de diciembre del año al que corresponde y el 31 de marzo del año siguiente**. Esta licencia, deberá usufructuarse dentro del lapso antedicho, y se concederá en todos los casos, conforme a necesidades del servicio. Las solicitudes de licencia deberán ser resueltas dentro de los quince (15) días de interpuestas.

Interrupciones: La licencia anual ordinaria, solamente podrá interrumpirse por afecciones o lesiones de corto tratamiento para cuya atención se hubieren acordado más de cinco (5) días, por afecciones o lesiones de largo tratamiento, enfermedad profesional, maternidad o razones de servicios. **Se deja constancia que no corresponde el corte de dicha licencia con boleta médica por derivación de acompañante, sin excepción alguna.-**

Días por viaje: Se otorga Dos (2) días de viaje a aquellos agentes que deban trasladarse a más de 300 Km, debiendo acreditarlos con certificado policial y/o autoridad competente. Si se fraccionara en dos períodos, solo en uno de ellos se concederá tal beneficio. (descargar formulario en la página oficial)

Fuente: Decreto 1067/94 – “Régimen de licencias, justificaciones y Franquicias” – Artículo 2 incisos a), b) y k)

Para interrumpir la licencia por razones de servicios deberá informar MEDIANTE FORMULARIO DE CORTE DE LICENCIA o FORMULARIO DE SUSPENSIÓN TOTAL, cuando la misma sea suspendida en su totalidad; previa autorización del Secretario/a o Subsecretario/a de cada área. Los días pendientes deberán ser usufructuados antes de las fechas establecidas. (Ambos formularios y los días por viaje deberán realizarse por expediente en Dirección de Mesa de Entradas del municipio)

AL SR SUBSECRETARIO DE RR.HH.

Elevo a Ud. la presente, informando que **SE AUTORIZA** el pedido realizado por el / la agente municipal, ya que no afecta el normal funcionamiento del área.

.....
Firma autorizante
(Secretario/a-Subsecretario/a)

Caleta Olivia,..... de.....de 2.0.....

DIRECCION DE PERSONAL / DPTO ADM. /DPTO PERSONAL:

- Fecha recepción:...../...../.....-
- Firma responsable:.....-
- Fecha de carga en base de datos:..... / /Número de Registro:.....-
- Registrado por el/la agente:.....L.P. N°Firma:.....