



Licencia Especial: FALLECIMIENTO PARIENTE 2º GRADO

LEGAJO N°

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
Dirección de Administración de Personal
División Control de Asistencia

Neuquén,...../...../.....

Quién suscribe.....solicita autorización para usufructuar licencia especial desde/...../..... hasta/...../....., de acuerdo a lo establecido en el artículo 97º inc. e, del Decreto 366/06-

(Art. 97º: El trabajador gozará de las siguientes licencias especiales: (...) inciso e) Por fallecimiento de pariente en segundo grado de consanguinidad, 5 días.)

.....
Autorización del Jefe

.....
Firma del Agente

.....
Aclaración de Firma

.....
Aclaración de Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
Dirección de Administración de Personal
División Control de Asistencia

Neuquén,...../...../.....

Quién suscribe.....solicita autorización para usufructuar licencia especial desde/...../..... hasta/...../....., de acuerdo a lo establecido en el artículo 97º inc. e, del Decreto 366/06-

(Art. 97º: El trabajador gozará de las siguientes licencias especiales: (...) inciso e) Por fallecimiento de pariente en segundo grado de consanguinidad, 5 días.)

.....
Autorización del Jefe

.....
Firma del Agente

.....
Aclaración de Firma

.....
Aclaración de Firma