



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

LEGAJO N°

Neuquén,...../...../.....

Quién suscribe.....solicita autorización para usufructuar permiso excepcional el día ...../...../..... a partir de las.....hs, de acuerdo a lo establecido en el artículo 102° del Decreto 366/06-

*(Art. 102° Permisos excepcionales: Se podrán justificar hasta cinco (5) permisos excepcionales por año, con goce de haberes, otorgados por el responsable directo del área donde preste servicio el trabajador, después de haberse cumplido como mínimo las dos primeras horas de la jornada de labor correspondiente, y siempre que obedecieran a razones atendibles y el servicio lo permita)*

.....  
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 permiso excepcional el día ...../...../..... a partir de las.....hs, de acuerdo a lo establecido en el artículo 102° del Decreto 366/06-

*(Art. 102° Permisos excepcionales: Se podrán justificar hasta cinco (5) permisos excepcionales por año, con goce de haberes, otorgados por el responsable directo del área donde preste servicio el trabajador, después de haberse cumplido como mínimo las dos primeras horas de la jornada de labor correspondiente, y siempre que obedecieran a razones atendibles y el servicio lo permita)*

.....  
Autorización del Jefe

.....  
Firma del Agente

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Aclaración de Firma