



FORMULARIO SOLICITUD DE LICENCIAS

Nombre y Apellido: N° cédula:
N° Tarjeta:
Departamento / Fecha
Servicio / Sección: de la solicitud:

Tipo de Licencia	DESDE dd/mm/aa	HASTA dd/mm/aa	TOTAL de DÍAS	Observaciones / Comentarios
Reglamentaria				
Por Antigüedad				
Por Premio Estímulo / Incentivo				
Artículo 31 (otras causas) Ex Art. 30				
Para rendir pruebas y exámenes (*)				
Por Concurso (*)				
Especial por Duelo (*)				
Matrimonio (*)				
Maternidad (*)				
Paternidad (*)				
Papanicolau (*)				
Mamografía (*)				
PSA (antígeno prostático) (*)				
Donación Sangre (*)				
Mudanza (*)				
Asueto				
Corte Electoral (*)				

Extraordinaria CON goce de sueldo				
Extraordinaria SIN goce de sueldo				

(*). Es necesario la presentación de Comprobante.

Correo Funcionario:

Correo Supervisor: