

Venado Tuerto, _____.

Sres.:
COOPERACIÓN MUTUAL PATRONAL S.M.S.G.

REF: *Solicitud de días de Vacaciones.*

Mediante la presente, solicito su conformidad
para gozar días a cuenta de mi Licencia Anual o Vacaciones, desde el _____
hasta el _____ inclusive.

Firma

Aclaración

Legajo

AUTORIZACIÓN DE SU SUPERIOR INMEDIATO	
Firma:	
Aclaración:	

NOTA: remita la presente nota con las firmas correspondientes a la Sección Recursos Humanos en los días previos a la fecha de goce de sus días de *Licencia Anual de Vacaciones*.