

Solicitud de vacaciones

N° legajo: _____

Apellido y Nombre: _____

Área: _____ Período (año): _____ Cantidad de días: _____

Fecha de solicitud: ____/____/____

- En caso de solicitar la **totalidad** de los días indique la fecha:

Cantidad de días solicitados: _____

Del ____/____/____ al ____/____/____

- Si el periodo solicitado corresponde a un **desdoblamiento**, indique las fechas que desea solicitar y el motivo de las mismas.

Cantidad de días solicitados: _____

Del ____/____/____ al ____/____/____

Del ____/____/____ al ____/____/____

Del ____/____/____ al ____/____/____

Días pendientes: _____

Motivo:



Firma del colaborador

Aclaración

DNI

Firma del superior que autoriza

Aclaración

DNI