

FORMULARIO Nº 9
COMISION DE SERVICIOS

Buenos Aires,.....de.....de 201...

A: RRHH S.O.F.S.E.:

Por la presente solicito autorización para realizar comisión de servicio,
según detalle:

	Comisión de Servicio. Desde:___/___/___(DD/MM/AA) Hasta: :___/___/___(DD/MM/AA)
	Hora de ingreso por Comisión:_____
	Hora de retiro por Comisión:_____
	Firma de la Empleado: Nombre y Apellido: D.N.I.:

Motivo de la solicitud	
---------------------------	--

Firma y Aclaración
Subgerente/Gerente

Procesado RRHH

Contacto: Tel.: 54 -2150-9300 Int.: 26705 – 26701- 26710 / Email: ticiana.cargnello@trenesargentinos.gob.ar
claudia.rico@trenesargentinos.gob.ar – Silvina.jeves@trenesargentinos.gob.ar