



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR  
REPUBLICA ARGENTINA  
HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE

Río Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Al Señor  
Director de  
HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE  
S/D  
\_\_\_\_\_

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitarle Licencia por  
el/los días \_\_\_\_\_, por razones de índole particular.-

Atentamente.-

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

VISTA la presente y no ocasionando  
inconveniente al Servicio, giro el mismo a la Oficina de Personal, para la prosecución del  
trámite.-

\_\_\_\_\_  
VISTO Y CONSIDERANDO que la solicitud  
presentada se encuentra dentro de las reglamentaciones en vigencia, se autorizan \_\_\_\_  
Días de Licencia, mediante Artículo 14, inc. "h" de la Ley 3413/80.-