



Solicitud y Otorgamiento de Licencia Anual Ordinaria

LUGAR:

FECHA: ____/____/____

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE	N° LEGAJO	C.U.I.L.
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

De acuerdo con el Artículo N° 154 de la ley de contrato de trabajo N°20744, notificámosle que su período de descanso anual (vacaciones) correspondiente al año.....es de.....días hábiles / corridos.-

Asimismo, le notificamos que Ud. tiene acumulados.....días hábiles / corridos del año..... conforme a lo establecido en el Art. 52 del CCT 697 / 05 - "E"

► PERÍODO SOLICITADO CORRESPONDIENTE AL AÑO: DESDE: ____/____/____ HASTA: ____/____/____

CANTIDAD DE DÍAS CORRIDOS:

CANTIDAD DE DÍAS HÁBILES:

CANTIDAD DE DÍAS PENDIENTES DE USUFRUCTO A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD:

► PERÍODO SOLICITADO CORRESPONDIENTE AL AÑO: DESDE: ____/____/____ HASTA: ____/____/____
(Utilizar sólo en el caso de informar mas de un período)

CANTIDAD DE DÍAS CORRIDOS:

CANTIDAD DE DÍAS HÁBILES:

CANTIDAD DE DÍAS PENDIENTES DE USUFRUCTO A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD:

► DESEA QUE SU L.A.O SE LIQUIDE POR ANTICIPO: SI ☐ NO ☐

Certifico el goce del período de L.A.O. arriba detallado, comprometiendome a reintegrarme a mis tareas el día: ____/____/____

FIRMA DE CONFORMIDAD	FIRMA DE JEFATURA
.....