

## OGESS ESPECIALIZADA



## LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL De Salud Pública san Martin

## **SOLICITUD DE LICENCENCIA**

RSONALES DEL TRABAJADOR	:		
S Y APELLIDOS:		CARGO:	
ATEGORIA:		CONDICION:	
			( )
Asuntos personales (cta. Va	caciones, solo por enferme	edad y/o fallecimiento de conyugue, hijos,	
			( )
3. Asuntos particulares y otros motivos no considerado en los tim 1,2 s7g			( )
			( )
ziocinela a dacinta ae noras e			( )
USENCIA:	DEL	AL	
IMIENTO:		SERVICIO	
LUGAR Y FECHA		FIRMA DEL TAP	
DE JEFE INMEDIATO:			
LUCAR V FFCUA		FIDAMA DEL TAD	
LOGAR I FECHA		FIRIVIA DEL TAP	
CIONES:			
	CIAS SE HACEN DEL CICLO I	I ARORAL DEL AÑO	
LE COMITOTO DE LAS LICEIN	on to be findered bee ciceo t	E DOTTILE DEL ANO	
LUGAR Y FECHA		FIRMA DE CONTROL DE AS	SISTENCIA
	ATEGORIA: Enfermedad y/o gravidez Asuntos personales (cta. Va padres, hermanos y matrim Asuntos particulares y otros Onomástico Decreto suprer Licencia a cuenta de horas e USENCIA:  LUGAR Y FECHA  DE JEFE INMEDIATO:  LUGAR Y FECHA  CIONES: NOTA: EL COMPUTO DE LAS LICENCIA.	ATEGORIA:  Enfermedad y/o gravidez	ATEGORIA: