|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | Hernán Fürst | **Legajo** | 1405 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área a la que pertenece** | Análisis Funcional – OUT. SUBE |

Tipo de licencia solicitado (marque con una **X**):

LICENCIA POR MATRIMONIO

LICENCIA POR CASAMIENTO DE HIJO

LICENCIA POR EXAMEN

LICENCIA POR DONACION DE SANGRE

LICENCIA POR MUDANZA

LICENCIA POR NACIMINENTO DE HIJO

LICENCIA POR FALLECIMIENTO

LICENCIA POR ENFERMEDAD DE FAMILIAR DIRECTO

LICENCIA POR MATERNIDAD

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

Por la presente solicito se me otorgue la Licencia por el termino de \_\_\_ días, cuya fecha de inicio es el \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_ hasta el \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 \_\_, reintegrándome a mi tareas habituales el día \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ .