Municipio Escolar Nº 14

SOLICITUD DE VACACIONES

			Fijo		Contratado		
	Docente						
Tipo de Personal	Administrativo						
Por medic	de la prese	nte remito a su co	nsideración so	olicitud de va	acaciones de	acuerdo a la	
fecha de ingreso a	a este Ministe	erio.					
Notificació	n formulada	a usted de confo	rmidad con la	antelación	prevista por l	a Oficina de	
Recursos Humano	os, para el di	sfrute de (30) días	s hábiles estab	lecido por c	ontratación Co	olectiva para	
este tipo de solicit	ud.						
Nombre y Apellido del Funcionario:				C.I. N°			
Dependencia:			Cargo:				
Fecha de Ingreso:							
Periodo correspor	diente (Año)	· ·					
Lapsos solicitado	_al		ambas fecha	s inclusives.			
Dede Incorporarse	a sus labor	es el día:		·			
Observación:							
						·	
			Cumaná	i,de)	año 2016.	
Firma del Funcionario		Jefe Inmediato iento, Coordinación ó Firma y Sello	Plantel	Jefe Divisi Zona Educa	é Gregorio Rinco ón de personal tiva Estado Sucro y Sello		



