## Solicitud de Justificación de Inasistencia por Fallecimiento de Familiar (Decreto 3.413/79 - Anexo I -Cap. V - Art. 14 b)

Art. 14 — Los agentes tienen derecho a la justificación con goce de haberes de las inasistencias en que incurran por las siguientes causas, y con las limitaciones que en cada caso se establecen:

**b) Fallecimiento.** Por fallecimiento de un familiar, ocurrido en el país o en el extranjero, con arreglo a la siguiente escala: 1) Del cóny uge o parientes consanguíneos en primer grado: cinco (5) días laborables.

Solicito a IId. (	sa ma justifiqua in	nasistencia por fallecimiento de
Solicito a Ou. S	se me jusunque m	familiar a partir del día
Días laborales familiar falleci	que corresponde a do:	autorizar según
Conyugue	Abuelo/a	
Hijo/a	Nieto/a	
Padre/Madre	Suegro/a	
	Yerno/Nuera-Cuña	ado/a
	Hermano/a	
		Firma del agente solicitante Fecha de la Solicitud:
	Autoriz	ación del Funcionario inmediato superior
icencia Desde	e:	
icencia Hasta	:	
1	/	
Fecha		Firma del agente Autorizante Fecha de la Solicitud:
Recepción en la Organización	Dirección de Admi	nistración de Personal de la Dirección General de Recursos Humanos
I	/	
/		

Complete e imprima el formulario (desde el botón correspondiente)
Con la firma del responsable directo (rango no inferior a Director) y la notificación del agente, remita el formulario a la Dirección de Administración.