

	<p>DOCUMENTACIÓN</p> <p>PLAN GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p>Doc. N°.: APR-DP-13-03</p> <p>Edición: 1ª</p> <p>Fecha edición: 15/04/2015</p>
	<p>Comunicado: Estado de Gestación</p>	

Fecha solicitud:.....

Señor (a) (ita)
 Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz.
 Director (a)
Dirección de Personal
USAT

....., identificado con D.N.I. N°
, como trabajador (a) del dpto/área,
 de la USAT, **COMUNICA** lo siguiente:

En cumplimiento a lo dispuesto por la Ley N° 27185 en el sentido de comunicarles que he
 tenido conocimiento y confirmación medica de mi estado de gestación, lo cual lo
 acredito mediante documento anexo a la presente.

En base a ello, solicito a ustedes se cumpla con realizar los trámites pertinentes y hacer
 efectivas las disposiciones legales vigentes.

Adjunto para tal fin los siguientes documentos:

-
-
-

Atentamente

(Firma)

 D.N.I. N°.....

<p>Jefatura:</p> <p>APROBADO</p> <p>Firma</p> <p>Fecha:</p>	<p>Dirección de Personal</p> <p>APROBADO</p> <p>Firma</p> <p>Fecha:</p>
--	--