

	<p>DOCUMENTACIÓN</p> <p>PLAN GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p>Doc. N°.: APR-DP-13-01</p> <p>Edición: 1ª</p> <p>Fecha edición: 16/03/2015</p>
	<p>Solicitud de Licencia sin Goce de Haber</p>	

Fecha solicitud:.....

Señor (a) (ita)
Cristina Nélida Torres Tafur
Director (a)
Dirección de Personal
USAT

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

- Autorizar la licencia sin goce de haber por.....
- El motivo de la licencia sin goce de haber se sustenta debido a que
.....
.....
.....
- Adjunto para tal fin los documentos siguientes:
 -
 -
 -

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>
--	--