

	<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: 21/03/2018</p>
	<p><b>Solicitud de Licencia sin Goce de Haber</b></p>	

Fecha solicitud:.....

Señor (a) (ita)  
 Milagros Salas Vargas.  
**Directora 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><b>Jefatura:</b>  <b>APROBADO</b></p>          <p>Firma          Fecha:</p>	<p><b>Dirección de Personal</b>  <b>APROBADO</b></p>          <p>Firma          Fecha:</p>
--	--