

	<p style="text-align: center;">DOCUMENTACIÓN PLAN GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p>Doc. N°.: APR-DP-13-03 Edición: 1ª Fecha edición: 21/03/2018</p>
	<p><b>Comunicado: Estado de Gestación</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, **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><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>
--	--