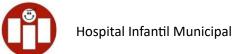




Córdoba..... de 20....





Córdoba	de	20
Ool doba	uc	 20

SOLICITUD DE LICENCIA POR EXAMEN

Al sr/a encargado/a del servicio				
SD				
Quien suscribe				
D.N.I. N°	; Cargo			
Tiene el agrado de dirigirse a usted con la finalidad de solicitar la LICENCIA POR EXAMEN correspondiente al año				
Cantidad de días solicitados (hábiles))			
A partir del día				
Hasta el día(inclusive)				
En razón de rendir el día				
Fecha de entrega del formulario con la licencia solicitada//				
	Saluda a Ud./s atentamente.			
Firma del Agente	Firma del responsable			

Al sr/a encargado/a del servicio	(Man)

SOLICITUD DE LICENCIA POR EXAMEN

SD				
Quien suscribe				
D.N.I. N°	; Cargo			
Tiene el agrado de dirigirse a usted de LICENCIA POR EXAMEN correspondien				
Cantidad de días solicitados (hábiles))			
A partir del día				
Hasta el día(inclusive)				
En razón de rendir el día				
Fecha de entrega del formulario con la licencia solicitada///				
	Saluda a Ud./s atentament			
Firma del Agente	Firma del responsable			
FIIIII AUEI AUEI ILE				

Lavalleja 3050 B° Alta Córdoba – Teléfono 4708800 – Int 5038, 5039 Oficina de Personal Lavalleja 3050 B° Alta Córdoba – Teléfono 4708800 – Int 5038, 5039 Oficina de Personal