"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional 1864 - 1870"



FORMULARIO INTERNO F- 03 - RR.HH.

Poder Legislativo

Honorable Cámara de Diputados

Dirección General de Recursos Humanos Dirección de Gestión del Personal - Dirección de Asuntos Legales

Misión: "Legislar y controlar acorde a la representación departamental y capital, para la consolidación del estado social de derecho"

SOLICITUD DE PERMISO

16 / 04 /2024

FECHA DE SOLICITUD:			
DATOS DEL FUNCIONARIO: PERMANENTE: X CONTRATADO: COMISIONADO: NOMBRE Y APELLIDO: Jorge Ariel Ruiz Gómez C.I. Nº: 1.807.552 N° DE CÓDIGO: 1037 CELULAR N°: .(0981) 834 687			
DEPENDENCIA: Dirección de Informática			
1 SIN REGISTRO DE ENTRADA:	9	LICENCIA SINDICAL:	
2 SIN REGISTRO DE SALIDA:	10	PARTICULAR: (Examen, capacitación, acompañamiento por salud de hijos, padres y hermanos,	X
3 LLEGADA TARDÍA:	11	matrimonio:	
4 SALIDA ANTICIPADA:	12	MATERNIDAD:	
5 VACACIONES:	13	PATERNIDAD:	
6 DUELO: (Padres, Cónyuge, Hijos, Abuelos o Hermanos)	14	ADOPCIÓN:	
7 PERMISO: (Papanicolaou, Mamografía y Próstata)	15	LACTANCIA:(fecha de nac.:///(*)	
8 REPOSO MÉDICO:			
DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO/OBSERVACIONES: Inclemencia del tiempo			
Inclemencia del tiempo (FECHA)	 	(HORA)	CANTIDAD DE
Inclemencia del tiempo	DESDI	(HORA) E: 07:30 HASTA :13:30	CANTIDAD DE DIAS
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024		` '	DIAS
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024		E: 07:30 HASTA:13:30	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR		E: 07:30 HASTA:13:30	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA		CON UNA X (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga:	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga:		E: 07:30 HASTA:13:30 CON UNA X (*)LACTANCIA MÚLTIPL	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:		CON UNA X (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:		CON UNA X (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida:		HASTA:13:30 (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida:	DIAS 1
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:		CON UNA X (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA:	
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida: FIRMA DEL FUNCIONARIO VºBº		HASTA:13:30 (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida: FIRMA AUTORIZADA (ACLARACIÓN CON SELLO) VºBº	
Inclemencia del tiempo (FECHA) DESDE: 15/04/2024 HASTA:15/04/2024 MAR (*) LACTANCIA Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida: FIRMA DEL FUNCIONARIO		HASTA:13:30 (*)LACTANCIA MÚLTIPL Primera vez: Prórroga: USUFRUCTO A LA: Entrada: Salida: FIRMA AUTORIZADA (ACLARACIÓN CON SELLO)	