| Solicitud de Justificación de Inasistencia por Donación de Sangre (Decreto 3.413/79 - Anexo I - Cap. V - Art. 14 d) | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| Art. 14 — Los agentes tienen derecho a la justificación con goce de haberes de las inasistencias en que incurran por las siguientes causas, y con las limitaciones que en cada caso se establecen: d) Donación de sangre. El día de la donación, siempre que se presente la certificación médica correspondiente. | | | | | |
| | | | | | |
| Solicito a Ud. se me otorg | gue licencia por Donación de Sangre: | | | | |
| Solicito a Ud. se me justifique inasisten correspondiente al día: haber asistido a donar sangre, de acuerdo al co que se adjunta. Autorización del Funcionario inmediato su | por ertificado Firma del agente solicitante Fecha de la Solicitud: | | | | |
| // Fecha | Firma del agente Autorizante Fecha de la Solicitud: | | | | |
| Me notifico de la resolución de mi solicitud | | | | | |
| / | | | | | |
| Fecha | Firma del Agente | | | | |
| Procedimiento a seguir: 1. Complete e imprima el formulario (desde el botón correspondiente) 2. Con la firma del responsable directo (rango no inferior a Director) y la | notificación del agente, remita el formulario a la Dirección de Administración. | | | | |