



Mendoza,.....

N° ESCUELA

LEGAJO N°

.....
APELLIDO Y NOMBRES

EXPTE. 17 N°

- /

.....
CARGO / HORAS

.....
DOMICILIO

Señor/a:

Solicito licencia con / sin goce de haberes desde el/...../.....

hasta el/...../..... inclusive, (.....) días corridos / hábiles, por

..... de conformidad con la
reglamentación vigente.

.....
FIRMA

Conformidad del Jefe del Dpto.

.....
INFORME DE RECURSOS HUMANOS

Señor:

.....
Firma