



Municipalidad de Olavarría

**Formulario 03**

**PEDIDO DE LICENCIA**

Dirección de Personal y Recursos Humanos

Olavarría, ..... de ..... de 20 .....

**DATOS PERSONALES**

<b>Legajo</b>	<b>Apellido y Nombre/s</b>	<b>Fecha de Ingreso</b>	
		<b>Antigüedad en el Municipio</b>	año mes

**DESIGNACIONES**

<b>Secretaría</b>	
<b>Dependencia</b>	
<b>Agrupamiento</b>	<b>Régimen</b>
<b>Categoría</b>	<b>Cargo</b>

**LICENCIA SOLICITADA**

Año	Cód.	Descripción / Motivo	Fecha de Licencia		Días disponibles	Días solicitados	Días restantes
			Desde	Hasta			

.....  
Firma del agente solicitante

.....  
Sello y Firma del Secretario

**Aclaración** .....

**Legajo N°** .....

.....  
Sello y Firma del Superior inmediato

.....  
Sello y Firma del Director de Personal