

Señor Director de Córdoba, _____ de _____ de _____

S. _____ **/** _____ **D.**

De mi mayor consideración:

Quien suscribe,

M.I. N° _____, cargo _____ fecha de ingreso _____, tiene el agrado de dirigirse a Ud., a fin de solicitar por la vía que corresponda, se autorice al suscripto/a el usufructo de _____ (_____) días hábiles de Licencia por Examen a partir del _____, en razón de rendir con fecha _____, la materia _____ correspondiente a la carrera de _____, que en la actualidad curso en _____.

comprometiéndome por la presente a presentar ante la Dirección de Recursos Humanos el comprobante respectivo en el plazo de 48 (cuarenta y ocho) horas de reintegrado al servicio, conforme a lo estatuido por la ordenanza 7.244/80 y su Decreto Reglamentario N° 15.975-A-82, art. 32°, inciso “m” punto VII, y prestando mi consentimiento para que por intermedio de la dependencia aludida se proceda al pertinente descuento en mis haberes en forma automática y sin necesidad de requerimiento previo, de no cumplir por mi parte con dicho requisito.-----

Salúdale muy atentamente.

Firma del agente:

TOMADO CONOCIMIENTO por parte de esta dependencia, corresponde pase la presente a Dirección de Recursos Humanos (Departamento Control de Ausentismo) a los mismos fines y autorización, en caso de que así corresponda.

Firma del Responsable del Área y sello aclaratorio: _____

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Córdoba, de de

Atento a lo solicitado precedentemente, esta dependencia RESUELVE:

TOME CONOCIMIENTO la Sección Control de Calidad dependiente del Departamento Contralor de Ausentismo y ARCHÍVESE.-----

Firma y sello aclaratorio: _____

[illegible]