

Catamarca 441 - Córdoba Tel: 0351 4276200 www.cordoba.gov.ar

SOLICITUD DE LICENCIA PROFILÁCTICA

					Cordoba, _	de		de _		
Al Sr.	Jefe	de	Servicio							
<u>S</u>	/		<u>D</u>							
		Qu	ien suscribe _							
DNI N°			, cargo		, se dirige	a Ud. a lo	os fines de s	solicitar au	torice la	
LICENCIA PR	ROFILÁCT	ICA co	rrespondient	e al año _	desc	de el día	/	_ /	, у	
hasta el día	/		_/	inclusive	, con un tota	ıl de 15 (q	uince) días c	corridos.		
		Asi	mismo, le in	formo qu	e mi licencia	a anual d	e referencia	a fue usufr	uctuada	
desde el día	/		/ ha	sta el día	/	/	corresp	ondiente	al año	
	y por un	total	de día	as.						
		Ate	entamente,							
							Firma del <i>A</i>			
-	V° B°	del Je	efe de Servicio	<u> </u>						
Lo solicitad	do corres	spond	e a:							
					CENTE OU					
			O, NOTIFIQU		GENTE QUI	E SU PEL	IDO HA SIL	JO AUTOI	RIZADO,	
CONFORME	E A LA FE	CHA /	ANTES REQU	ERIDA.						
Eirma de la	Oficina	do Dor	sonal				Eirma da	Ja Dirocció	<u></u>	
Firma de la Oficina de Personal							Firma de la Dirección			