

JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA - Causas Particulares, Circunstanciales y Extraordinarias

Formulario: RRHH031

LA PLATA, de de 20

DIRECCIÓN: **Directorio** **DP PHMA** **DP GH** **DP CCT** **DGA** Depto:.....

Apellido y Nombre:.....

D.N.I: N° FECHA de INASISTENCIA:

día	mes	año

Marcar con una x lo que corresponda → 79-b 79-c 79-f 79-h

MOTIVO	Exámen Médico Prematrimonial	Donación de Sangre	Casamiento Hijo ó Padre	Mudanza
Documentación a presentar	Certificado Médico Oficial con Constancia del día	Certificado Oficial	Certificado Oficial	Remito ó Factura de Flete ó Mudadora
Días que corresponden	2 días	4 días anuales	2 días hábiles	1 día

.....
Firma del AGENTE

.....
JEFE de DEPARTAMENTO - Firma y Sello

JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA - Causas Particulares, Circunstanciales y Extraordinarias

Formulario: RRHH031

LA PLATA, de de 20

DIRECCIÓN: **Directorio** **DP PHMA** **DP GH** **DP CCT** **DGA** Depto:.....

Apellido y Nombre:.....

D.N.I: N° FECHA de INASISTENCIA:

día	mes	año

Marcar con una x lo que corresponda → 79-b 79-c 79-f 79-h

MOTIVO	Exámen Médico Prematrimonial	Donación de Sangre	Casamiento Hijo ó Padre	Mudanza
Documentación a presentar	Certificado Médico Oficial con Constancia del día	Certificado Oficial	Certificado Oficial	Remito ó Factura de Flete ó Mudadora
Días que corresponden	2 días	4 días anuales	2 días hábiles	1 día

.....
Firma del AGENTE

.....
JEFE de DEPARTAMENTO - Firma y Sello