

LICENCIA ANUAL

Formulario: **RRHH04**

Vacaciones AÑO: LA PLATA, de de 20

DIRECCIÓN: **Directorio** ☐ **DP PHMA** ☐ **DP GH** ☐ **DP CCT** ☐ **DGA** ☐

Departamento:.....

Seccional / División:.....

Apellido y Nombre:.....

D.N.I: N°

Desde el

día	mes	año

 Hasta el

día	mes	año

 inclusive

Años Trabajados:	1 a 5 años	5 a 10 años	10 a 20 años	más de 20 años	
Corresponden:	15 días ☐	20 días ☐	25 días ☐	30 días ☐	TOMA días / RESTAN días
Artículo:	62-a	62-b	62-c	62-d	

.....
Firma del AGENTE

.....
Firma del Jefe de DEPARTAMENTO

.....
Firma y Sello del DIRECTOR



TALÓN PARA EL AGENTE

Apellido y Nombre:.....

D.N.I:.....

Desde el

día	mes	año

 Hasta el

día	mes	año

TOMÓ días

RESTAN días

.....
Recursos Humanos