

LICENCIA por NACIMIENTO

Formulario: RRHH032

LA PLATA, de de 20

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

Apellido y Nombre:..... D.N.I: N°

Nacimiento Simple **791** (15 días corridos) **Nacimiento Múltiple** **792** (25/35/45 días corridos)

Desde el

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Hasta el

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 inclusive

.....
Firma del AGENTE

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

NOTA: Se debe presentar **Certificado Oficial** el día que se reintegre a su lugar de trabajo.

LICENCIA por NACIMIENTO

Formulario: RRHH032

LA PLATA, de de 20

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

Apellido y Nombre:..... D.N.I: N°

Nacimiento Simple **791** (15 días corridos) **Nacimiento Múltiple** **792** (25/35/45 días corridos)

Desde el

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Hasta el

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 inclusive

.....
Firma del AGENTE

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

NOTA: Se debe presentar **Certificado Oficial** el día que se reintegre a su lugar de trabajo.