


# ANEXO II

	<b>SOLICITUD DE LICENCIA Y JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA</b>	FECHA DE SOLICITUD		
	Régimen de Licencias para Magistrados, Funcionarios y Empleados del Ministerio Público de la Defensa Resolución N° 1628/10, Título II	DÍA	MES	AÑO

<input type="checkbox"/> Art. 67 Excepción	<input type="checkbox"/> Art. 80 Visitas c/fines de adopción	<input type="checkbox"/> Art. 89 Atención familiar enfermo	<input type="checkbox"/> Art. 97 Gremial
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Art. 70 (****) TRANSFERENCIA	<input type="checkbox"/> Art. 81 Tenencia c/fines de adopción	<input type="checkbox"/> Art. 90 Matrimonio	<input type="checkbox"/> Art. 98 Cargos electivos
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Art. 71 (****) Compensatoria	<input type="checkbox"/> Art. 82 Atención de hijos menores	<input type="checkbox"/> Art. 91 Activ. Cientif y culturales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Art. 99 (**) Justific. inasistencias
<input type="checkbox"/> Art. 76 Maternidad	<input type="checkbox"/> Art. 83 Enfermedad	<input type="checkbox"/> Art. 93 Servicio Militar	<input type="checkbox"/> Art. 100 Mudanza
<input type="checkbox"/> Art. 77 Reduc. Horaria p/Matern.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Art. 84 (*) (****) Enfermedad prolongada	<input type="checkbox"/> Art. 94 Examen	<input type="checkbox"/> Art. 101 Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Art. 78 Paternidad	<input type="checkbox"/> Art. 85 Accidente de Trabajo	<input type="checkbox"/> Art. 95 Motivos part. s/haberes	<input type="checkbox"/> Art. 102 Donación de Sangre
<input type="checkbox"/> Art. 79 Excedencia	<input type="checkbox"/> Art. 88 Reduc.Hor. / Tar.Livian.	<input type="checkbox"/> Art. 96 Ejercicio transit. otro cargo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DEJAR SIN EFECTO (***)

\* *Informar inciso: a), b) o c).*      \*\*\* *Consignar artículo de la licencia a dejar sin efecto.*  
 \*\* *Informar inciso: a), b1), b2), c), d), e), f) o g)*      \*\*\*\* *Consignar (E) para feria de Enero o (J) para feria de Julio.*  
 \*\*\*\*\* **Consignar en observaciones si es prorrogada**

Días Solicitados <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Desde : ____/____/____
	Hasta : ____/____/____
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	

DATOS DEL AGENTE	
DEPENDENCIA:	
APELLIDO Y NOMBRE:	
CARGO:	LEGAJO:
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL SOLICITANTE	

CONFORMIDAD Y ELEVACIÓN DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA (de corresponder)	<div style="text-align: right;">1</div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma y Sello
--	---

<input type="checkbox"/> <b>NO CONCEDE</b> 2 Motivos: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>CONCEDE:</b> _____ días      3 Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____
---	--

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD OTORGANTE	4
---	---

Restan _____ días de licencia compensatoria <i>(Completar únicamente en los casos de conceder licencia en los términos del artículo 71°)</i>	5
--	---

NOTIFICACIÓN En _____ a los _____ del mes de _____ de _____ se notifico a _____ y se remitió a la Dirección General de Recursos Humanos y Haberes. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">           _____            Firma del responsable         </div>	6
--	---

INTERVENCIÓN D.G.RR.HH.yH.	N° de Expediente:
	N° de Resolución: