

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS**

**Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias**

DEPENDENCIA:……………………………………………………………………………………...…….………

MES:…………………………………………………………………………………………………………………

**SOLICITUD DE PERMISO EXCEPCIONAL**

SR. SECRETARIO / DIRECTOR / JEFE DE DEPARTAMENTO:

………………………………………………………………………………………………..…..

Solicito autorización para utilizar permiso excepcional el día …………. del mes de …………………………. del año ………...

Sirva de atenta nota

 ………………………………………………………….

 FIRMA

 ……………………………....………………

 ACLARACION

AUTORIZADO……………………………………………..

 SECRETARIO/DIRECTOR/JEFE DPTO

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DEL/LA JEFE/A DE PERSONAL

Señor secretario/a Administrativo/a

 En mi opinión correspondería, conforme con la reglamentación vigente

() Artículo Nº ……………….del Decreto Nacional Nº…………………………..

 ( ) Justificar con/sin goce de sueldo

VILLA MERCEDES (SAN LUIS), ……./……./ 20…….

 ………………………………………………..

 Firma y Sello

 Jefe/a Dpto. Personal

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RESOLUCION DEFINITIVA

() Justifíquese con/sin goce de sueldo

() Injustifíquese

VILLA MERCEDES (SAN LUIS), ………./……………./20…..

……………………………………………

 Secretario/a Administrativo/a