

SOLICITUD DE CORTE DE LICENCIA POR RAZONES DE SERVICIO

Director/a

Dirección Delegada de la Dirección Provincial de Personal:

Me dirijo a usted a fin de informarle que el/la agente
_____ legajo _____
perteneciente a la Dirección _____
se reintegrará a sus tareas habituales, por razones de servicio, el día _____ .
La misma se inició el _____

Jefe/a de Departamento

Director/a