MINISTERIO DE
HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
SUBSECRETARÍA DE
GESTIÓN DEL CAPITAL HUMANO

Malvinas en nos une

GOBIERNO DE LA RIOJA

SOLICITUD DE LICENCIAS REMUNERADAS

Fecha: / /

A los fines del mejor entendimiento del trámite administrativo que desee realizar, le sugerimos visitar la sección de Licencias Remuneradas de la Pagina Web.

DATOS PERSONALES DEL AGENTE SOLICITANTE

Apellido: _____ Nombre: _____

DNI: _____ CUIL: _____

Nombre Repartición/Institución Donde Presta Servicios:
_____

TIPOS DE LICENCIAS: marcar según corresponda

- Anual Ordinaria ☐
- Por Matrimonio ☐
- Por Fallecimiento de Familiares ☐
- Por Examen ☐
- Por Capacitación ☐
- Por Servicio Militar ☐
- Por Evento Deportivo No Rentado ☐
- Por Razones Gremiales ☐
- Por Violencia Familiar ☐
- Por Violencia de Género ☐
- Para candidatos a cargo electivo o representación política ☐
- Por Día del Cuidado de la Salud ☐
- Por Partenidad ☐

Desde: / / Hasta: / /

FIRMA:.....

V° B° JEFE INMEDIATO Fecha: / /

FIRMA:.....