

RESOLUCION EXENTA Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEBU,

SOLICITUD DESCANSO SUPLEMENTARIO POR FERIADOS COMPENSATORIOS

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLANTA: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRADO \_ \_\_\_ \_\_\_\_ RUT\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UNIDAD DESEMPEÑO\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA SE CONCEDE DESCANSO SUPLEMENT. POR FERIADOS COMPENSATORIOS

NORMATIVA QUE LO RIGE: Art 3º de la Ley 19264/93

POR \_ DIAS DESDE EL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_

FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Días a usar año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Días Utilizados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Días Disponibles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vº Bº Unidad de Personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA FUNCIONARIO Vº Bº JEFE DIRECTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vº Bº DIRECTOR