



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
Subsecretaría de Recursos Humanos

PERMISO DE SALIDA

Apellido y Nombre:
Legajo N°: Categoría:, solicita autorización para retirarse de su puesto de trabajo por **razones particulares**.

Firma del Agente:

AUTORIZADO:

Hora de Salida:

Hora de Regreso:

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma y Sello del Superior

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Información a completar por la Dirección de Administración de los Ministerios y/o Secretarías

Adeuda total horas, que deberá reponer en un plazo no mayor a

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma y Sello del Superior

Notificado el día: / /

Firma del Agente:

Certifico que repuso el total de horas adeudadas.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma y Sello