



Provincia de Santa Cruz

Río Gallegosde.....del año.....

AL / LA SEÑOR/A

.....

DON/ÑA:.....

SU DESPACHO:

Quien suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud, con la finalidad de solicitarle justificación con goce de haberes por la inasistencia en que incurrirá los días de acuerdo a lo prescripto en el **Capítulo VI – JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIAS - Artículo 145°- Inciso d)- RAZONES PARTICULARES-** del régimen de Licencia, Justificaciones y Franquicias aprobado por Decreto N° 1612/12.

Sin otro Particular, saludo a Ud; muy atentamente.-

.....
Firma del Agente

.....
V° B° Jefe del Área