

Solicitud de Permisos

Asunción, 30 de NOVIEMBRE de 2017

Señor

Jefe/a de Dpto. de Personal

DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.

Presente

El/La que suscribe AQUINO, SERGIO ENRIQUE FORNERON funcionario de esta institución, en la cual se desempeña con funciones de PROFESOR / SUBDIRECTOR de la

Cátedra/Servicio/Dpto. 1) NEUROMORFOLÓGICA. Me dirijo a Ud. Con el fin de solicitarle el siguiente permiso:

OTROS CARGOS: 2) Dpto. NEUROLÓGICAS, ORL y LECT

MARQUE LA OPCION CORRESPONDIENTE:

PERMANENTE ☒

CONTRATADO ☐

☐ 01 MATERNIDAD

☐ 02 PATERNIDAD (14 Días corridos).

☐ 03 LACTANCIA (Especificar horario)

☐ 04 MATRIMONIO (5 Días hábiles).

☐ 05 ENFERMEDAD DEL FUNCIONARIO

☐ 06 ENFERMEDAD DEL CONYUGE, HIJOS, PADRES

☐ 07 FALLECIMIENTO

8 DIAS CORRIDOS

2 DIAS HABILES

☐ 08 ESTUDIO

☐ Padres

☐ Hermanos

☐ Cónyuges

☐ Abuelos

☐ Hijos

☐ Nietos

☐ Suegros

☐ 09 ATENDIBLES O DE FUERZA MAYOR

☐ 10 COMPENSACION DE HORAS EXTRAORDINARIAS

☐ 11 CON SUSTITUTOS Y/O REEMPLAZANTE

☒ 12 VACACIONES (Periodo 30 días)

☐ 13 INSALUBRIDAD (Periodo _____)

☐ 14 LICENCIA SINDICAL

CANTIDAD DE DIAS 30 SIN DÍAS HABILES

DESDE 22/11/17 HASTA 09/01/18 Horas desde _____ hasta _____

OBS.:

FIRMA REEMPLAZANTE CI: _____



FIRMA SOLICITANTE CI: 475625

Prof. Dr. SERGIO AQUINO FORNERON
Departamento de Normativas, Organización y Métodos
Dirección Académica
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

V° B° SUPERVISOR

V° B° JEFE CARGO 2

V° B° JEFE CARGO 3

V° B° JEFE CARGO 4

Mg. Prof. Dr. ESTEBAN C. Callandoli V.
Jefe de Cátedra y Servicio
Neuromplogia - FCM - UNA
Reg. N° 1804

DPTO. de PERSONAL - DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.

ENTRADA N° 45349 FECHA: 30/10/13

HORA: _____

RECIBIDO POR: RAWIC

Verificado por: _____

Fecha: / /

PROCESADO POR: _____ FECHA: / /

OBSERVACION: NINGUNA ☐ OTROS _____