



GOBIERNO
DE LA PROVINCIA
DEL NEUQUÉN

Ministerio de Coordinación
de Gabinete, Seguridad y Trabajo

SECRETARÍA DE TRABAJO
Subsecretaría de Trabajo

PERMISO PARA RETIRARSE DEL SERVICIO

NEUQUEN; _____ de _____ de _____

NOMBRE y APELLIDO _____

DEPENDENCIA _____

Me dirijo al/la señor/a _____

Solicitando autorización para ausentarme de mis tareas, en razón de: (marcar con una cruz)

PARTICULARES ____

DE TRABAJO ____

Salió a las _____ hs

Regreso a las _____ hs

Deberá compensar las horas no laboradas: **SI** ____ **NO** ____ (Tachar lo que no Corresponda)

AUTORIZACION _____

Jefe Inmediato

Firma del Empleado

