**SOLICITUD DE PERMISO POR ESTUDIO POR ARTICULO 62° DEL CCT**

**LUGAR Y FECHA:………………………………**

SOLICITO SE ME CONCEDA LICENCIA POR ESTUDIO PARA RENDIR EXAMEN POR EL ARTICULO

62° DEL CCT - POR EL TERMINO DE…………….. DIAS HABILES, A PARTIR DEL DÍA

……………………………………………...-

**…………………………………. ………………………………. ACLARACION FIRMA DEL SOLICITANTE DNI N°………………………….**

**LEGAJO N° ……………………**

FECHA DE REINTEGRO AL SERVICIO:………………………………………………………..

…………………………………………… V° B° DIRECTOR Y/O JEFE

Se deberá presentar constancia certificada del examen rendido, otorgada por la autoridad del establecimiento educacional respectivo.

**SOLICITUD HORARIO PARA ADAPTACION ESCOLAR HIJO/A - ARTICULO 61° D - CCT**

**LUGAR Y FECHA:……………………………………….**

AL SEÑOR/A:

………………………..

………………………..

………/…………../……………..

Por intermedio de la presente , solicito a Usted, me autorice a ausentarme de mis tareas en razón de efectuar la adaptación escolar de mi hijo/a para el ciclo lectivo ………………………, tal lo establecido en el Titulo II – Capitulo 4 –

Licencias Especiales - Artículo 61° D - CCT .

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente.

Salió a las …………………..Horas

Regreso a las ………………Horas

…………………………….. ……………………………………………

**V° B° JEFE INMEDIATO FIRMA Y ACLARACION**

**DNI N°**…………………………………

**LEGAJO N°** …………………………..

..…………………………….

**V° B° DIRECTOR**

En el caso que ambos agentes (padre – madre) pertenezcan al SPPS se otorgada el permiso a uno de ellos.

Para hacer uso de dicho beneficio deberá presentar la Certificación Escolar en el que conste el horario de adaptación escolar.-

**SOLICITUD DE LICENCIA POR MATRIMONIO POR ARTICULO 61° “A” DEL CCT**

**LUGAR Y FECHA:……………………………………….-**

SOLICITO SE ME CONCEDA LICENCIA POR EL TERMINO DE………………DIAS HABILES POR MATRIMONIO ARTICULO 61° “A” DEL CCT.

A PARTIR DEL DIA …………./………………/……………-

**…………………………………. ………………………………. ACLARACION FIRMA DEL SOLICITANTE DNI N°………………………….**

**LEGAJO N° ……………………**

SOLICITUD ACORDADA - DENEGADA

FECHA DE REINTEGRO AL SERVICIO:………………………………………………………..

…………………………………………… V° B° DIRECTOR Y/O JEFE

Deberá ser acordada y el plazo para usufructuarla no podrá exceder los doce(12) meses desde la fecha de su cambio de estado civil.

**SOLICITUD LICENCIA ASUNTOS PARTICULARES SALUD ARTICULO 65° - CCT**

**LUGAR Y FECHA:……………………………………….**

AL SEÑOR/A:

………………………..

………………………..

………/…………../……………..

Por intermedio de la presente , solicito a Usted, me autorice a inasistir el día ……./…………../……--……../……./…….., por Artículo 65° del CCT .

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente.

…………………………….. ……………………………………………

**V° B° JEFE INMEDIATO FIRMA Y ACLARACION**

**DNI N°**…………………………………

**LEGAJO N°** …………………………..

..…………………………….

**V° B° DIRECTOR**

Se concederá hasta dos (2) días por mes y no más de doce (12) días al año calendario. No podrá ser otorgado al inicio o finalización de cualquier otra licencia.

**SOLICITUD LICENCIA NACIMIENTO HIJO AGENTE VARON ARTICULO 61° B - CCT**

**LUGAR Y FECHA:……………………………………….-**

SOLICITO SE ME CONCEDA LICENCIA POR EL TERMINO DE………………DIAS CORRIDOS POR NACIMIENTO DE HIJO ARTICULO 61° “B” DEL CCT.

A PARTIR DEL DIA …………./………………/……………-

**…………………………………. ………………………………………. ACLARACION FIRMA DEL SOLICITANTE DNI N°………………………….**

**LEGAJO N° …………………… SOLICITUD ACORDADA - DENEGADA**

**FECHA DE REINTEGRO AL SERVICIO:………………………………………………………..**

**…………………………………………… V° B° DIRECTOR Y/O JEFE**