



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA
DIRECCION GENERAL DE PERSONAL
Buenos Aires 177 - 4400 SALTA (R.A.)
T.E. 0387-4325730

ACTUALIZACION

Solicitud de Licencia – Art. 1 - RESOL-2021-60-APN-MT.

Salta, _____

Sr Jefe de Personal:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle licencia en el marco del art 1 Res 60/2021 – Ministerio de Trabajo.

Nombre y Apellido del solicitante:

Cargo:

Dependencia:

INDICAR: niño, niña o adolescente a cargo afectado por inicio del dictado de clases no presenciales, o con jornada reducida en los niveles inicial, primario, secundario en todas sus modalidades, e institutos de educación superior dispuesto por Res. 10882020 Ministerio de Educación.

NOMBRE Y APELLIDO	PARENT ESCO	FECHA NAC.	DNI	Certificación

Asimismo, se adjunta acreditación que el suscrito es el/la único/a progenitor/a que se ha acogido a esta dispensa en mi hogar; acreditación de indispensabilidad en el hogar para el cuidado del niño/a; Certificados de escolaridad; certificado de la institución con indicación de la modalidad de cursado, turno de cursado entre otros datos.

Firma del interesado

Salta, _____

Sr. Director:

En vista del pedido solicitado, se informa lo siguiente:

Situación de Revista del Agente:

DDJJ Grupo Familiar: SI/NO

Documentación presentada:

Normativa aplicable: Art. 1 - RESOL-2021-60-APN-MT

Observaciones:

Viabilidad: SI / NO

Atentamente.

Firma Jefe de Personal