

BECARIOS/AS
Ausencias del Lugar de Trabajo

Mendoza,

Sra. Directora: **Dra. Beatriz Bragoni**

El/la que suscribe,
con funciones en el Instituto de Ciencias Humanas, Sociales y Ambientales (INCIHUSA)
solicita: (.....) días, de conformidad con la reglamentación vigente,
para ausencias del lugar de trabajo a partir del día hasta el día , por:

- Ausencia por Enfermedad:
- Descanso anual
- Fallecimiento (del cónyuge o parientes consanguíneos en primer y segundo grado) Matrimonio
- Nacimiento de hija/o Adopción
- Otros motivos excepcionales:

Se deberá presentar ante este Instituto, la debida documentación que acredite la situación por la cual se solicita la ausencia.

.....
Conformidad del/ de la Director/a

.....
Firma del/de la Solicitante

BECARIOS/AS
Ausencias del Lugar de Trabajo

Mendoza,

Sra. Directora: **Dra. Beatriz Bragoni**

El/la que suscribe,
con funciones en el Instituto de Ciencias Humanas, Sociales y Ambientales (INCIHUSA)
solicita: (.....) días, de conformidad con la reglamentación vigente,
para ausencias del lugar de trabajo a partir del día hasta el día , por:

- Ausencia por Enfermedad:
- Descanso anual
- Fallecimiento (del cónyuge o parientes consanguíneos en primer y segundo grado) Matrimonio
- Nacimiento de hija/o Adopción
- Otros motivos excepcionales:

Se deberá presentar ante este Instituto, la debida documentación que acredite la situación por la cual se solicita la ausencia.

.....
Conformidad del/ de la Director/a

.....
Firma del/de la Solicitante