**DIRECCION DE GESTION DE TALENTO HUMANO**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS**

**FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE**  C.I.Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y APELLIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CARGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DEPENDENCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEDE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRADO CONTRATADO |

**“NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS CON TACHADURAS O ENMIENDAS”**

PERMISO POR ENFERMEDAD

PERMISO PARTICULAR

LLEGADA TARDÍA

PERMISO POR MATERNIDAD

PERMISO POR COMISIÓN

SALIDA TEMPRANA

PERMISO POR LACTANCIA

PERMISO ESPECIAL (RES. N°….…)

NO MARCO ENTRADA

PERMISO POR PATERNIDAD

PERMISO POR DUELO (Padres, hijos, cónyuge)

NO MARCO SALIDA

PERMISO POR ADOPCIÓN

PERMISO POR DUELO (Hnos. o Abuelos)

PERMISO POR MATRIMONIO

PERMISO POR CAPACITACIÓN

PERMISO POR AFECCIÓN PSIQUICA Y/O EMOCIONAL

VACACIONES

PERMISO POR INTERRUPCION DEL EMB.

PERMISO POR PATRIA POTESTAD

PERMISO POR EXAMEN

PERMISO ESPECIAL POR SALUD (RES. N°….…)

**OBSERVACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE INICIO: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA DE FIN.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

DÍAS:…………

DESDE:(hs)…..…..

HASTA:(hs)………….

……………………………………………………. …………………………………….. ………………………………………………………

**FIRMA DEL FUNCIONARIO** **RECEPCIONADO POR**  **FIRMA DEL AUTORIZANTE**

FECHA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **LICENCIAS** | **DOCUMENTOS A ADJUNTAR** |
| LLEGADA TARDÍA | De 7:16 a 07:59, tolerancia de hasta 3 al mes, teniendo en cuenta la salida temprana. | |
| SALIDA TEMPRANA | De 12:01 a 12:59, tolerancia de hasta 3 al mes, teniendo en cuenta la llegada tardía. | |
| NO MARCO ENTRADA / SALIDA | Tener en cuenta que la NO marcación de entrada o salida se considerará como una ausencia. La misma podrá ser justificada dentro de los 3 días siguientes de acaecida la ausencia. **(Art. 21 Reg. Int.)** | |
| PARTICULAR | Hasta 20 días al año. La misma deberá ser justificada con una antelación de 2 días hábiles ANTERIORES al usufructo del permiso. En situaciones especiales se admitirá la justificación del mismo hasta el día siguiente de usufructuado el mismo. **(Art. 38 Reg. Int.)** | |
| REPOSO MÉDICO | Hasta 30 días corridos al año. La misma deberá ser justificada dentro de los 2 días siguientes de acaecida la ausencia, con su respectivo certificado. **(Art. 24 y 25 Reg. Int.)** | Certif. de reposo médico visado por la Dirección Médica o M.S.P. y B.S. |
| MATRIMONIO | 5 días hábiles. La misma podrá ser justificada dentro de los5 días siguientes de acaecida la ausencia, con su respectivo certificado. **(Art. 35 Reg. Int.)** | Certif. de matrimonio |
| MATERNIDAD | 18 Semanas. Se aplicará conforme a lo establecido en la Ley N°5508/15 **(Art. 28 Reg. Int.)** | Certif. de nacimiento |
| PATERNIDAD | 14 días corridos. La misma podrá ser justificada dentro de los5 días siguientes de acaecida la ausencia, con su respectivo certificado. **(Art. 31 Reg. Int.)** | Certif. de nacimiento |
| LACTANCIA | 90 min. Diarios por 6 meses. A partir de los 7 meses 60 min. Diarios. **(Art. 29 Reg. Int.)** | Certif. medico |
| INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO | 15 días. (**Art. 30 Reg. Int.)** | Certif. medico |
| DUELO (Padres, Cónyuge, hijos) | 10 días corridos. La misma podrá ser justificada dentro de los 10 días siguientes posteriores al hecho, con su respectivo certificado. **(Art. 34 Reg. Int.)** | Certif. de defunción (fotocopia) |
| DUELO (Hermanos, abuelos). | 4 días corridos. La misma podrá ser justificada dentro de los 10 días siguientes posteriores al hecho, con su respectivo certificado. **(Art. 34 Reg. Int.)** | Certif. de defunción (fotocopia) |
| EXAMEN | 15 días hábiles en el año, ANTES de las 48hs. del examen. **(Art. 36 Reg. Int.)** | Constancia de examen |
| AFECCIÓN PSIQUICA O EMOCIONAL | Se podrá otorgar el permiso por afección psíquica o emocional por el mismo término y condiciones previstas para las licencias de afecciones o lesiones de largo tratamiento. **(Art. 27 Reg. Int.)** | |
| ADOPCIÓN | Se otorgará el permiso de acuerdo a lo establecido en el **Art. 32 Reg. Int.** | |
| PATRIA POTESTAD | Se concederá hasta 30 días en el año por cada hijo en caso de accidentes o enfermedad. Y 5 días en el año por cada hijo para asistir a reuniones convocadas por instituciones educativas. **(Art. 33 Reg. Int.)** | |
| **PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**  FECHA DE RECIBIDO:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_  ………………………………………….  **FIRMA Y ACLARACION DEL RECEPTOR**  **TENGASE POR JUSTIFICADO LOS DIAS:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PROVIDENCIA N°:\_\_\_\_\_\_**  ENFERMEDAD  PARTICULAR  ADOPCION  DUELO (Hnos./Abuelos)  LLEGADA TARDIA  EXAMEN  MATERNIDAD  COMISIÓN  MATRIMONIO  CAPACITACIÓN  SALIDA TEMPRANA  LACTANCIA  ESPECIAL (RES. N°….…)  AFECCION PSIQUICA  VACACIONES  NO MARCO ENTRADA  PATERNIDAD  DUELO (Padres, hijos, conyugue)  INTERRUPCION DEL EMB.  PATRIA POTESTAD  NO MARCO SALIDA | | |