



SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN	Formulario SR3
-------------------------------------	-----------------------

de _____ de 20__

SEÑOR/A DIRECTOR/A

DIRECCIÓN _____

Presente

Nombres y apellidos															
C.I. N°		Cargo/función													
Dependencia															
Vínculo laboral	Permanente	Contratado	Comisionado de otra institución												
<p>Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitar reconsideración de justificación extemporánea de licencia por:</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Particular</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Salud (Se adjunta Certificado Médico)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Comisión (Se adjunta Orden de Trabajo)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Llegada tardía</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Retiro anticipado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Otro:</td></tr> </table>				<input type="checkbox"/>	Particular	<input type="checkbox"/>	Salud (Se adjunta Certificado Médico)	<input type="checkbox"/>	Comisión (Se adjunta Orden de Trabajo)	<input type="checkbox"/>	Llegada tardía	<input type="checkbox"/>	Retiro anticipado	<input type="checkbox"/>	Otro:
<input type="checkbox"/>	Particular														
<input type="checkbox"/>	Salud (Se adjunta Certificado Médico)														
<input type="checkbox"/>	Comisión (Se adjunta Orden de Trabajo)														
<input type="checkbox"/>	Llegada tardía														
<input type="checkbox"/>	Retiro anticipado														
<input type="checkbox"/>	Otro:														
De fecha/s:															
Fundamento															

Atentamente,

V°B° del superior
Firma y sello

Firma y sello del solicitante

Firma y sello del interino
En los casos que se precisa

<i>Sello de recepción</i>	<i>Providencia de la Dirección</i>
---------------------------	------------------------------------