

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Dirección General de Cultura y Educación

DIPREGEP

COMUNICACIÓN DE LICENCIAS POR ENFERMEDAD (ART.114 a1 Y 114f1)

Exclusivamente para ser utilizado en licencias ordinarias (Art. 114.a1) cuando corresponda designación de suplente y licencias por atención de familiar enfermo (Art. 114 f1).

Distrito.....Región.....N° de Registro.....

Nombre del Establecimiento.....

Sr. Director

De Enseñanza de Gestión Privada

En mi carácter de.....

(propietario o representante legal)

comunico a Ud. que se ha solicitado a este establecimiento la siguiente licencia:

Docente.....Doc. de Identidad.....

Función.....Categoría.....

Artículo.....Diagnóstico.....

Característica: con sueldo . ½ sueldo . sin sueldo (táchese lo que no corresponda)

Lapso que abarca: desde.....hasta.....

Suplente designado.....

Saludo a Ud. Atte.

Sello del Establecimiento

Firma del propietario o Representante Legal
y sello aclaratorio

DECLARACIÓN JURADA

PARA LICENCIA POR ATENCIÓN DE UN FAMILIAR ENFERMO

DECLARO: Bajo juramento, ser la única persona a cuyo cargo está.....

..... a quien me une un parentesco de.....

y carece de otro familiar a tal efecto.

Lugar y Fecha:

Firma del agente

