



OMISION DE SALIDA

Sr/a. Dr/a. Área Personal

ROSARIO,

De conformidad con la reglamentación respectiva, solicito justificación de Omisión de Salida en el Registro de Asistencia el día/...../.....

.....
Firma y aclaración Trabajador/a

.....
Vº Bº

Encuadre: El pedido que antecede se halla comprendido en el Anexo único a la Resolución N° 762/02 - Decano, Capítulo VI punto 1.

Omisión de Salida Autorizada N°:.....