



Municipalidad de Rosario
 Dirección General de Personal

Rosario, De de 20.....

Formulario de Inasistencias Justificadas - Fenómeno Meteorológico

Original

A completar por el Agente

Datos del Agente:

Legajo N°							
Apellido/s							
Nombre Completo							

Datos de la Inasistencias:

Fecha Desde	/	/	Fecha Hasta	/	/
-------------	---	---	-------------	---	---

Motivo	
--------	--

.....
 Firma del Agente

.....
 Firma del Responsable de Personal

Autorizo

No autorizo

.....
 Firma y Sello del Director