



Municipalidad de Rosario
 Dirección General de Personal

Rosario, De de 20.....

Formulario de Inasistencias Justificadas - Asistencia en comisión

Original

Datos del Agente:

Legajo N°							
Apellido/s							
Nombre Completo							

Datos de la tarea a realizar:

Fecha Desde	/	/	Fecha Hasta	/	/
Repartición					
Descripción de la Tarea					

.....
 Firma y Sello del Director

.....
 Firma y Sello del Secretario
 (Requerida para Periodos prolongados mayores a 30 días)

.....
 Firma del Responsable Inmediato

.....
 Firma del Agente

.....
 Firma del responsable de personal