



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PAMPA

Legajo N° .....

### JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

SANTA ROSA, .....

Señor/a Jefe/a:

Solicito a usted, la justificación de la inasistencia/s para el/los

día/s: ..... en razón de los siguientes motivos:

.....

.....

Apellido y Nombres

.....

Firma del Agente

**AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO SUPERIOR:** .....

.....

.....

Sello Aclaratorio

.....

Firma

**AUTORIZACIÓN SECRETARIO/A:** .....

.....

.....

Sello Aclaratorio

.....

Firma

### INFORME DEL DPTO. PERSONAL:

Corresponde justificar al agente mencionado la/s inasistencia/s incurrida/s durante el/los día/s:

.....

Según el ART. N° ..... INC. N.º ..... DECRETO N° ..... del Convenio Colectivo de Trabajo para el Sector No Docente de las Instituciones Universitarias Nacionales; y Convenio Colectivo de Trabajo para Docentes Preuniversitario y Docentes de las Instituciones Universitarias Nacionales.

.....

Lugar y Fecha

.....

Firma y Sello Aclaratorio

.....