Gobierno de Entre Ríos
Ministerio de Economía, H. y Fzas.
Dirección General de Personal

COMUNICACION DE MOVIMIENTOS DE LICENCIAS

Mes : _____ Año : _____ REPARTICION :_____ Dir. Adm:_____ Prog.:_____ Activ.:_____.

DOCUMENTO		APELLIDO y NOMBRE	LICENCIA				FAMILIAR			Norma Reglamentaria		
Número	Tipo		Cod	DESDE	HASTA	Año	Número	Tipo	Apellido y Nombre	Tipo	Número	Fecha

Fecha _____ Firma del Responsable: _____ Aclaración _____.