

# JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS

Nombres y Apellidos	Cargo	Días de Inasistencias
Motivos		

\_\_\_\_\_ Agente \_\_\_\_\_

## INFORME:

INASISTENCIAS				Comunicó?	Observaciones:
JUTIFICADAS		INJUSTIFICADAS			
MES	AÑO	MES	AÑO		

\_\_\_\_\_ Sec. Personal \_\_\_\_\_

## RESOLUCIÓN:

San Miguel de Tucumán, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

Considerando que el motivo \_\_\_\_\_ es atendible, téngase por \_\_\_\_\_

Justificada (s) la (s) inasistencia (s) incurrida (s)

\_\_\_\_\_ Secretario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Decano \_\_\_\_\_

Notificado \_\_\_\_\_ Agente \_\_\_\_\_