



de 2026.

Dependencia:.....Destino:.....

Apellido y Nombres:.....

Jerarquía:.....NI:.....

DNI:CUIL:

Escalafón y subescalafón:.....

Correo electrónico:.....

Nro. de Teléfono:

ACTIVIDADES:	Marque por SI /NO	Observación:
Tareas habituales		
Tareas diferentes		
Disponibilidad		
Otro tipo de Licencia (Embarazo, DIPAR, etc.) Indicar		
Retiro	Indique en observación que tipo	
Con Portación de Arma		
Nº de arma:		
Procesado		

.....
Firma y Sello
(Titular de la
Dependencia y/o
Superior Inmediato)