



Municipalidad de Trenque Lauquen

SOLICITUD DE LICENCIAS MÉDICAS

APELLIDO Y NOMBRES:.....

DOMICILIO. CALLE:.....Nº.....LOCALIDAD:.....

DOMICILIO ACCIDENTAL:.....Nº.....LOCALIDAD:.....

DOCUMENTO Nº.....DEPENDENCIA:.....

HORARIO LABORAL:.....

(A llenar por el médico tratante)

ANTECEDENTES CLÍNICO Y QUIRURGICOS:.....

ENFERMEDAD ACTUAL:.....

INFORMES DE LABORATORIO Y RADIOGRÁFICOS:.....

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:.....

ACONSEJO LICENCIA A PARTIR DEL:.....HASTA:.....INCLUSIVE

OBSERVACIONES:.....

.....
FIRMA DEL AGENTE

.....
SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO

Lugar y fecha:.....Horario de atención:.....

(A llenar por la dependencia correspondiente)

LA DIRECCIÓN DE/L:.....DE:.....

ELEVA A LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS MUNICIPAL, LA LICENCIA PRESENTADA POR:.....

.....POR EL TÉRMINO DEDIAS, EN VIRTUD DE HALLARSE

COMPRENDIDA EN EL ARTÍCULO.....INC:..... DE LA ORDENANZA 4495/16

.....
FECHA

.....
FIRMA DEL DIRECTOR

Sello de la dependencia

Dentro de las **24 hs.** los agentes municipales deberán hacer llegar al Servicio de Prevención de Salud y Control de Ausentismo, el Formulario de Solicitud de Licencia por Enfermedad completo por médico tratante. De no presentar, se procederá al descuento de los días que corresponda.

**DECLARACIÓN JURADA
PARA LICENCIA POR ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO**

Declaro, bajo juramento, ser la única persona a cuyo cuidado está: (apellido y nombre del enfermo).....

.....A quien me une un parentesco de.....

(Documento de Identidad).....

y carece de otro familiar a tal efecto.

Con absoluta veracidad y pleno conocimiento de la Reglamentación vigente, firmo la presente declaración.

Domicilio:.....

Lugar y fecha:.....

.....
FIRMA DEL AGENTE

CONTROL DE LICENCIA POR ENFERMEDAD

Lugar:.....Fecha:.....

Diagnóstico:.....

Reposo: SI
NO

RESOLUCIÓN

- 1- DENEGADO
- 2- PENDIENTE
- 3- NO REALIZADO
- 4- DOMICILIO ERRÓNEO
- 5- NO SE ENCUENTRA EN DOMICILIO
- 6- ELEMENTOS DIAGNÓSTICO INSUFICIENTES
- 7- PASO A OTRO DIAGNÓSTICO
- 8- OTORGADO

Días aconsejados: desde hasta

Médico reconocimiento:.....

Firma y Sello