**FORMULARIO DE JUSTIFACIÓN POR RETIRO DEL LUGAR DE TRABAJO**

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI N°: LEGAJO N°:

SOLICITA JUSTIFICACIÓN POR RETIRO DEL LUGAR DE TRABAJO EN (COLOCAR LA CANTIDAD DE MINUTOS):

 CON MOTIVO DE:

………………………………….

Firma y aclaración del solicitante