

Red de Atención Primaria de Rocha región este
OFICINA DE PERSONAL

SOLICITUD DE LIBRES ADEUDADOS

Rocha ____ de ____ de 20 ____

Encargado de _____

Solicito libre el/los días _____

por libres y/o feriados trabajados.

FIRMA:

NOMBRE:

CORRELATIVO:

AUTORIZADO: _____