

PLANILLA DE ADHESIÓN AL RÉGIMEN DE FRANQUICIAS Y FRANCOS COMPENSATORIOS

Delegación de Personal
Depto Legajos Jubilaciones y Certificaciones
Sector Asistencia al Programa Prejubilatorio
Señora Rosa ROSAS

De acuerdo a los alcances del Programa Prejubilatorio, aprobado por Decreto 1151/94, declaro que opto por el mismo a partir del de de 200..., determinando disminución horaria y francos prejubilables, de acuerdo al siguiente detalle:

FECHA DE CESE/...../.....	HORARIO ADMINISTRATIVO A CUMPLIR							
1° mes	1 hora	de hs. ahs.						
2° mes	1 hora	de hs. ahs.						
3° mes	2 horas	de hs. ahs.	DÍAS DE FRANQUICIAS (semanales)					
4° mes	2 horas	de hs. ahs.	1 día	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
5° mes	2 horas	de hs. ahs.	1 día	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
6° mes	2 horas	de hs. ahs.	2 días	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

En el lugar de las horas, llenar la línea de puntos con el horario reducido a realizar
En el lugar de los días, envolver con un círculo el día que tomará las franquicias prejubilatorias (FP)

LUGAR Y FECHA, / /

APELLIDO Y NOMBRES DEL AGENTE.....LEGAJO N°.....

FIRMA DEL SUPERIOR INMEDIATO.....ACLARACIÓN O SELLO

SELLO DE ENTRADA DE LOS DEPARTAMENTOS: 1) LEG., JUB. Y CERTIFICACIONES Y 2) CONTROL Y REGISTRO