

Córdoba, ____ de ____ de ____

Al Señor Jefe de Personal
S ____ / ____ D ____

Ref.: Expte. ____

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Jefe de Personal y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de solicitarle quiera tener a bien informar a esta Institución la fecha en que vencen las licencias por enfermedad a quien tiene derecho con goce íntegro de haberes o prestación sustitutiva de estos el Sr/Sra. _____ D.N.I número _____ agente de esta repartición.

La solicitud precedente es requerida a fin de resolver el expediente de referencia.

Dicho INFORME DE DETALLE DE LAS LICENCIAS debe contener la siguiente información:

1. Detalle de las Licencias por enfermedad de Largo Tratamiento con informe detallado de las mismas indicando fecha de inicio y fecha de finalización de cada período, más el cálculo de los días por período y con la indicación de la causa o motivo de cada licencia.
2. Informe de los días que por Estatuto el agente en cuestión está autorizado a percibir haberes en situación de Licencia Médica de Largo Tratamiento (Por ejemplo: en la Administración Pública Central los empleados públicos tienen derecho a cobro íntegro de haberes por un período no mayor a 730 días).
3. Cálculo aritmético entre el período autorizado con cobro íntegro de haberes deduciendo los días usufructuados e indicando el saldo restante (Por ejemplo: $730 - 230 = 500$ días).
4. Situación de licencia actual.

Sin otro particular, saludo con atenta consideración.



Área de Beneficios
Caja de Jubilaciones, Pensiones y Retiros de Córdoba