



**INFORME DE REINTEGRO DE EMPLEADOS
EN USO DE LICENCIA**

Nombre: _____ Fecha: _____

Seguro Social: _____ Rango o Título: _____

Departamento u Oficina: _____

Si el empleado interesa reintegrarse antes de cumplido el período de licencia aprobado, deberá solicitar autorización previa a la Junta Administrativa. En los casos de reintegro adelantado de una licencia sin sueldo con Ayuda Económica, se ajustará la cantidad de Ayuda Económica asignada y/o recibida.

TIPO DE LICENCIA QUE DISFRUTÓ:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ayuda Económica | <input type="checkbox"/> Ayuda Económica-Especial | <input type="checkbox"/> Ayuda Económica-Verano |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad sin Sueldo | <input type="checkbox"/> En Servicio | <input type="checkbox"/> Extraordinaria con Sueldo |
| <input type="checkbox"/> Extraordinaria sin Sueldo | <input type="checkbox"/> Extraordinaria sin Sueldo
con Ayuda Económica | <input type="checkbox"/> Extraordinaria sin Sueldo
Ayuda Económica Parcial |
| <input type="checkbox"/> Maternidad | <input type="checkbox"/> Militar sin Sueldo | <input type="checkbox"/> Participar en proceso político
con sueldo |
| <input type="checkbox"/> Participar en proceso
político sin sueldo | <input type="checkbox"/> Sábatica | <input type="checkbox"/> Sin sueldo |

DURACIÓN DE LA LICENCIA:

Desde: _____ / _____ / _____ Hasta: _____ / _____ / _____
Año Mes Día Año Mes Día

Fecha de Reintegro: _____ / _____ / _____
Año Mes Día

Observaciones: _____

Firma del Empleado

Fecha

Certifico: Que esta información es correcta y que el empleado ha informado que se reintegrará físicamente a su trabajo en la fecha indicada.

Firma Director Departamento u Oficina

Fecha

Certifico: Que este reintegro cumple con las normas establecidas.

Firma Director de Recursos Humanos

Fecha