

## FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS

**Apellido y nombre del agente/becario:**

**Fecha desde la cual se ausentará expresada como DDMMAA:**

**Fecha hasta la cual se ausentará expresada como DDMMAA:**

**Motivo de la comisión de servicios (o licencia):**

Firma del agente/becario:

Firma y aclaración del supervisor o del Director:

Firma del Director de la Unidad Ejecutora: