



Reconquista, 20 de diciembre de 2023.

Al

Presidente del

Concejo Municipal Reconquista

Ing. Walter Kreni

SU DESPACHO

HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL RECONQUISTA	
ENTRO: 20 / 12 / 23	Hora: _____
Expte: 0677 / 23	Firma: <i>Silvina C. Lorenzon</i>
SALIO: _____	
DIRIGIDO A: _____	

De mi consideración:

Elevo para vuestro conocimiento copia de la nota enviada al Departamento de Recursos Humanos del Municipio con el fin de que realicen tareas necesarias para mi reincorporación a la planta del personal permanente del Concejo Municipal en el tramo administrativo categoría 19.

Sin otra particular saludo a usted muy atentamente.

SILVINA C. LORENZON

DNI: 21721764

OBLIGADO 1944

Reconquista, 18 de diciembre de 2023.

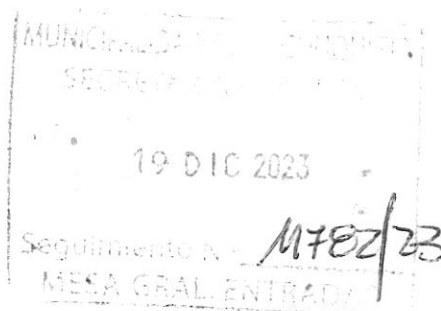


A

la Dirección

Recursos Humanos

SU DESPACHO



De n/consideración:

Finalizadas las funciones designadas por decreto 612/21 del Concejo Municipal de Reconquista, enmarcadas en los alcances del artículo 2° de la Ley 9286 el Estatuto y Escalafón del Personal de municipios y comunas de la provincia de Santa fe, por tal motivo solicito a usted el cese de las licencias sin percepción de haberes según lo determina el artículo 3° de la norma mencionada y la reincorporación a la planta del personal permanente del Concejo Municipal en el tramo administrativo categoría 19.

Sin otra particular y espero haber cumplimentado lo requerido por esa dependencia municipal saludo a usted muy atentamente.


SILVINA C. LORENZON

DNI:21721764

OBLIGADO 1944