



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



Universidad
Nacional
de Córdoba

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Córdoba,..... de.....de 2.....-

Sr./a.....
Facultad Ciencias Médicas
S _____ / _____ D

De mi mayor consideración , solicito a Ud. y por su intermedio ante quien corresponda, se justifique mi inasistencia del díade de 2.....,motivada por el **PARO DE TRANSPORTE.-**
Sin otro particular saluda a Ud. atentamente.-

.....

Firma

APELLIDO Y NOMBRES:.....

LEGAJO:

DOMICILIO:.....

.....