

FORMULARIO DE SOLICITUD
REVISIÓN DE DECISIONES DE PROMOCIÓN

Córdoba,/...../.....

A la
Comisión Laboral de Concurso y Promoción
Jurisdicción:.....

Por la presente, quien suscribe

Nombre y Apellido:DNI.

Cargo: Dependencia:

Jurisdicción:

Domicilio.....

Te: Cel:Correo electrónico:

Viene a solicitar la formal revisión de las decisiones de Promoción (Art. 10 Ley 9361) en los términos y con el alcance establecidos por el Art. 11 Ley 9.361 y su Dcto. Reglamentario 1.641/07

Requisito a revisar (marque con una cruz el o los requisitos sobre los que solicita Revisión):

☐ Permanencia en la categoría ☐ Capacitación ☐ Evaluación de Desempeño

En mérito de la/s siguiente/s causa/s (breve descripción (*)):

* En caso de poseer documentación respaldatoria, adjuntar al presente formulario

Por lo que solicito téngase por presentada en tiempo y en forma la presente solicitud de revisión del cumplimiento de los requisitos para la promoción; en consecuencia, solicito que se imprima a la presente el trámite reglamentario y se resuelva en única instancia, por los miembros designados y en los plazos previstos en el Art. 11 de la Ley 9361 y su reglamentación.

Atentamente,

.....
Firma