

Formulario OCL 103 N°.....

OCL N° SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO (por el conciliador)

Datos a consignar en forma clara, precisa y completa

NOMBRE Y APELLIDO

DNI |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

CUIL |.....|.....| - |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....| - |.....|

NÚMERO DE MATRÍCULA

COMPETENCIA ASIGNADA: ☐ Gran Mendoza ☐ Tunuyán ☐ San Martín

☐ San Rafael ☐ Malargüe

Por medio de la presente, solicito INTERRUPCIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO

desde el día del mes de..... del año 20..... ; hasta el día del

mes de del año 20.....

.....
Firma y aclaración

Se debe presentar por duplicado en la Oficina de Conciliación Laboral.

Consultas: Mesa de Ayuda 4610314