OCL SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO

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 Martin ☐ Santa Rosa
☐ San Rafael ☐ Malargüe ☐ General Alvear

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

V- 06-22

MENDOZA GOBIERNO
Subsecretaría de Trabajo y Empleo
Ministerio de Gobierno, Trabajo y Justicia