

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN / DEPARTAMENTO

CI	APELLIDOS	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CARACTERÍSTICAS DEL CARGO

DENOMINACIÓN	CARÁCTER	ESC/SUBESC	GRADO	HORAS	NRO. CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REDUCCIÓN A:

CONCESIÓN	DESDE	HASTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RENOVACIÓN	DESDE	HASTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

AVAL DEL/LA SUPERIOR/A
FIRMA Y SELLO