

Formulario de Reintegro de Licencia Extraordinaria sin goce de sueldo

Fecha

Declaración del solicitante

Nombre Completo					
Cédula de Identidad					
Fecha de Nacimiento					
Cargo N°		G°		Área Académica	

Fecha de reintegro			Código de Salud
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTROS CARGOS EN UDELAR

¿Otro Cargo en Udelar?	NO	Debe presentar conjuntamente con el presente formulario la Declaración Jurada de Ingreso y Beneficios Sociales y Modificación, para declarar el período de inactividad en Udelar.
	SI	-En ambos Cargos en Licencia sin Sueldo, debe completar el formulario de Declaración Jurada de Ingreso y Beneficios Sociales y Modificación, para declarar el período de inactividad en Udelar. --Un Cargo en Licencia sin Sueldo y el otro activo (por activo se entiende que no tomo licencia ext. sin goce de sueldo): NO debe completar el formulario de Declaración Jurada de Ingreso y Beneficios Sociales y Modificación.

Nota Importante

El interesado debe presentar o enviar por mail escaneado este Formulario al Departamento de Personal el mismo día de su reintegro. (Si lo envía por mail, luego debe presentar el original)

Firma del Solicitante		Aclaración	
Firma del Director		Aclaración	
Departamento de Personal		Aclaración	

Tabla para Códigos de Salud - BPS

1	COBERTURA MUTUAL POR ESTE SERVICIO - Beneficiario CON hijos SIN cónyuge o concubino a cargo
15	COBERTURA MUTUAL POR ESTE SERVICIO - Beneficiario SIN hijos SIN cónyuge o concubino a cargo
16	COBERTURA MUTUAL POR ESTE SERVICIO - Beneficiario CON hijos CON cónyuge o concubino a cargo
17	COBERTURA MUTUAL POR ESTE SERVICIO - Beneficiario SIN hijos CON cónyuge o concubino a cargo
2	COBERTURA MUTUAL OTRO SERVICIO/EMPRESA - Beneficiario CON hijos SIN cónyuge o concubino a cargo
28	COBERTURA MUTUAL OTRO SERVICIO/EMPRESA - Beneficiario SIN hijos SIN cónyuge o concubino a cargo
29	COBERTURA MUTUAL OTRO SERVICIO/EMPRESA - Beneficiario CON hijos CON cónyuge o concubino a cargo
30	COBERTURA MUTUAL OTRO SERVICIO/EMPRESA - Beneficiario SIN hijos CON cónyuge o concubino a cargo