|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE LICENCIA POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR** |
| ...................., ........ de........ de 2.0……    **Señor………………………….** **Gerente de RR. HH.** **(nombre de la empresa..........)** **E.                      S.                    D.**  Por la presente solicito licencia por el plazo de tres días, según lo previsto en el [Art. 62](https://www.leyes.com.py/d/36097/#62) Inc. j) del Código del Trabajador, por el fallecimiento de mi…...........-    Atte.  **.........................................** **Firma del trabajador**      Autorización: ........................................  Desde el …..... hasta el ......................... |