

AUTORIDAD NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE TIERRAS OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS

NOTIFICACIÓN DE REINCORPORACIÓN

Por este medio quién suscribe _____ servidor público con cédula N°. _____ con posición N°. _____ quién labora en la Unidad Administrativa de _____ a partir del _____ de _____ de _____ me estoy reincorporando formalmente al puesto después de haber hecho uso de: **1 _____ Licencia con sueldo**

2 _____ Licencia sin sueldo

3 _____ Licencia especial

4 _____ Vacaciones

5 _____ Incapacidad

Firma del Servidor Público

Fecha: _____

Firma del Jefe Inmediato

Fecha: _____