

SOLICITUD DE LIBRE DEUDA

Solicito se le extienda el CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA a el/la agente.....
..... DNI N°:.....
Escala/es: Seco ☐ Salud ☐ Docente ☐ SAT ☐ Aeronáutico ☐ EPU ☐ UPMF ☐ ,
en las reparticiones que se detallan a continuación, a fin de proseguir con la tramitación de:
Baja ☐ LSGH ☐ Fecha desde...../...../..... Motivo.....

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del Solicitante

REPARTICIÓN		FECHA	SI/NO	OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO
01. Superior del Área y/o Director del Establecimiento donde presta servicios el Agente y/o Docente					
02. Dirección General de Administración Financiera o su equivalente en la jurisdicción de dependencia					
03. Contaduría General de la Provincia. Dirección de Patrimonio, Seguro y Concesiones					
04. Tesorería General					
05. Dirección General de Haberes					
06. Dirección General de Recursos Humanos	Control y Asistencia				
	Carga de Novedades				
	Monitoreo de Gestión				
	Asignaciones Familiares				
07. Banco de la Provincia de Tierra del Fuego					
08. Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego					
09. Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego					
10. Tribunal de Cuentas de la Provincia					

La no presentación del presente formulario, implicará el no cumplimiento a los establecido en el Art. 12º del Decreto Provincial Nº 1871/94, por lo que no se dará curso al trámite correspondiente: Renuncia, Licencia sin goce de haberes por razones particulares y/o por ejercicio transitorio de otro cargo, por estudios, para acompañar al cónyuge, horas cátedras, maternidad Ley Nº 262, jubilación, etc.