



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Asuntos Laborales



AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE LICENCIAS POR VACACIONES Y ENFERMEDAD

(DE-RH-30) (Rev. Abril-2022)

Fecha

Yo, _____ autorizo a la División de Recursos Humanos
(Empleado(a) Cedente)

a que en el mes de _____ se descuenta de mi licencia de: vacaciones enfermedad
la cantidad total de _____ días, y se transfieran a favor del (la)

Sr. (a) _____
(Empleado(a) Cesionario)

Yo, _____ acepto la cantidad de _____
(Empleado(a) Cesionario)

días cedidos por el (la) sr. (a) _____ para que
(Cedente)

sean transferidos a mi balance de licencia correspondiente.

Esta transacción de personal se realiza conforme a las disposiciones de la Ley Núm. 44 del 22 de mayo de 1996, Ley de Cesión de Licencias por Vacaciones, enmendada por la Ley Núm. 166 del 29 de julio de 2018.

Firma del Empleado (Cesionario)

Firma Empleado (Cedente)

Secretario(a) Auxiliar Recursos Humanos
o Representante Autorizado