

COMPENSACIÓN DE HORAS

Solicito a Ud. Compensación de Horas según más abajo se indican:

CONCEPCION, DE DE

NOMBRE:

CARGO:

UNIDAD OPERATIVA:

FECHAS DE COMETIDOS, AUDIENCIAS, OTROS:

Nº DE HORAS A DEVOLVER:

FECHA Y HORARIO EN QUE SE HARA EFECTIVA LA DEVOLUCION:

SALDO DE HORAS _____ AL _____

FIRMA FUNCIONARIO

JEFE DIRECTO

JEFE RECURSOS HUMANOS