

SOLICITUD PARA LA REALIZACION DE HORAS EXTRAORDINARIAS A COMPENSAR

Legajo N°	Fecha:
Apellido y Nombre:	
Agrupamiento:	Categoría:
Dependencia en que revista:	
Horario Habitual:	

<p>Mes:</p> <p>Dependencia en que realizará las horas extras:</p> <p>Total de Horas a realizar:</p>	
<p>Tareas que realizará/fundamentación:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>*Nota: En caso de tratarse de extensión horaria por capacitación deberá ampliar la información al respecto.</p>	
<p>.....</p> <p>Firma y Sello Sup. Jerárquico</p>	

<p><u>SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA</u></p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Autorizo No autorizo La realización de horas extras .</p>	
<p>Nota: El vencimiento del crédito horario operará al año de realizadas las horas extras.</p>	
<p>-----</p> <p>Firma y Sello</p>	

**DETALLE DE HORARIOS EN LOS QUE FUERON PRESTADOS LOS
SERVICIOS EXTRAORDINARIOS**

Día	Entra	Sale	Entra	Sale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Día	Entra	Sale	Entra	Sale
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Firma y Sello Sup. Jerárquico