

CONTRALOR DE ASISTENCIA Y LICENCIAS - FUNCIONARIOS T.A.S., BECARIOS Y PASANTES

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CARGO	C.I.	MES Y AÑO

FECHA	HORA DESDE	HORA HASTA	(*)	OBSERVACIONES (#)	FECHA	HORA DESDE	HORA HASTA	(*)	OBSERVACIONES (#)
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					HORAS / DIAS A DESCONTAR:				

FIRMA Y ACLARACIÓN FUNCIONARIO / BECARIO / PASANTE	FIRMA Y ACLARACION SUPERVISOR / DIRECTOR

OBSERVACIONES:

(*) ART.15; OMISIÓN DE REGISTRO; FRANQUEO; COMISIÓN; PARO; LICENCIA (LICENCIAS ESPECIALES Y ART. 31 **ADJUNTAR COMPROBANTE**); HORAS EXTRA A PAGAR (HEP); HORAS EXTRA A COMPENSAR (HEC); CAMBIO HORARIO;

(#) Detallar TIPO DE LICENCIA; MOTIVO DE LA COMISIÓN; CAMBIO HORARIO; OTROS.

Licencias especiales, ART. 31 y DESCUENTOS, requieren FIRMA del DIRECTOR