



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

FORMULARIO DGDTH N° 02

SOLICITUD DE PERMISO - REGISTRO DE OMISIÓN

San Lorenzo,de.....del 20.....

C.I.: Nombre y Apellido: Firma:

Direcciones:

- | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Decanato | <input type="radio"/> | Planificación | <input type="radio"/> | DGDTH | <input type="radio"/> |
| Vicedecanato | <input type="radio"/> | Extensión Universitaria | <input type="radio"/> | Gestión de Calidad | <input type="radio"/> |
| Secretaría de la Facultad | <input type="radio"/> | Comunicación Institucional | <input type="radio"/> | TIC | <input type="radio"/> |
| Auditoría Interna | <input type="radio"/> | Académica | <input type="radio"/> | UGPI | <input type="radio"/> |
| Asesoría Jurídica | <input type="radio"/> | Auditoría Académica | <input type="radio"/> | Filial San Pedro Guajayvi | <input type="radio"/> |
| Financiera | <input type="radio"/> | Investigación | <input type="radio"/> | Otro, especificar : | <input type="radio"/> |
| Administrativa | <input type="radio"/> | Centro Tecnológico Químico | <input type="radio"/> | | |
| Bienestar Institucional | <input type="radio"/> | Postgrado | <input type="radio"/> | | |

Departamento:

Tiempo del permiso / Justificación de Inasistencia Hora/as.....minutos

Fecha	Entrada	Salida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indicar razones de la omisión:

Autorizaciones:		
Autorizado por Firma/Aclaración/Sello Jefatura o Coordinación de Área (superior inmediato del funcionario solicitante)	V° B° Firma/Aclaración/Sello Dirección de Área	V° B° Firma/Aclaración/Sello Decanato