



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano
FORMULARIO DGDTH Nº 03
SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

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

C.I:

Nombre y
Apellido:

Firma:

Decanato
Vicedecanato
Gabinete Decanato
Asesoría Jurídica
Secretaría de la Facultad
Auditoría Interna
Extensión Universitaria
Relac. Internacionales e
Interinstitucionales

Financiera
 Administrativa
 Académica
 Postgrado
 Investigación
 Planificación
 Comunicación Institucional
 Seguridad , Salud e
Inclusividad

Gestión de Calidad
 CTQ
 TIC
 UGPI
 UTA
 DGDTH
 Filial San Pedro - Guajayvi
 Otro, especificar :

Departamento:

Permanente

Contratado

Situación Laboral:

Cambio de Horario:		Temporal: <input type="checkbox"/>		Definitivo: <input type="checkbox"/>	
Día / Horario normal			Día / Horario solicitado		
Fecha	Entrada	Salida	Fecha	Entrada	Salida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo del Cambio :

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