



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

## FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

**FORMULARIO DGDTH N° 05**

**SOLICITUD DÍA LIBRE POR CUMPLEAÑOS**

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:

Situación Laboral:      Permanente      Contratado

    

Día Libre por cumpleaños			
Fecha de nacimiento	Fecha solicitada	Horario de entrada	Horario de salida
...../...../.....	...../...../.....	..... : .....	..... : .....

El día solicitado deberá corresponder al mes de la natividad del funcionario. Según Resolución Decanato 622 del 07/06/2017

Autorizaciones:		
V° B° ..... Firma/Aclaración/Sello Jefe / Coordinadores de Área	Autorizado por ..... Firma/Aclaración/Sello Dirección de Área	Autorizado por ..... Firma/Aclaración/Sello Decanato

|

|