



Correspondiente al mes:

Año:

Fecha de emisión: / /

Nombre:				C.I.:	
Horario:		Régimen:		Servicio:	

Día	Desde	Hasta	Código	Firma Jefe	Firma Director	Día	Desde	Hasta	Código	Firma Jefe	Firma Director
1						16					
2						17					
3						18					
4						19					
5						20					
6						21					
7						22					
8						23					
9						24					
10						25					
11						26					
12						27					
13						28					
14						29					
15						30					
						31					

No serán válidos los movimientos que no tengan la firma de la autoridad competente.

FIRMA DEL FUNCIONARIO

CONTROL DE SECCIÓN
PERSONAL

OMISIÓN DE REGISTRO	OMISIÓN DE REGISTRO	OMISIÓN DE REGISTRO
Hora entrada:..... <input type="text"/>	Hora entrada:..... <input type="text"/>	Hora entrada:..... <input type="text"/>
Hora salida:..... <input type="text"/>	Hora salida:..... <input type="text"/>	Hora salida:..... <input type="text"/>
Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>
Autorizado:.....	Autorizado:.....	Autorizado:.....

OMISIÓN DE REGISTRO	CAMBIO DE HORARIO	CAMBIO DE HORARIO
Hora entrada:..... <input type="text"/>	De: <input type="text"/>	De: <input type="text"/>
Hora salida:..... <input type="text"/>	A: <input type="text"/>	A: <input type="text"/>
Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>
Autorizado:.....	Autorizado:.....	Autorizado:.....

CAMBIO DE HORARIO	CAMBIO DE HORARIO	CAMBIO DE HORARIO
..... <input type="text"/>	De:..... <input type="text"/>	De:..... <input type="text"/>
A:..... <input type="text"/>	A:..... <input type="text"/>	A:..... <input type="text"/>
Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>	Día:..... <input type="text"/>
Autorizado:.....	Autorizado:.....	Autorizado:.....

CAMBIO DE HORARIO PERMANENTE

Nuevo horario:..... de... a

A partir del:..... / /

Autorizado:.....

COM	COMISIÓN	P ***	LICENCIA POR PATERNIDAD
ACH	AUT. COMPENSAR HORAS	MM	LICENCIA POR MATERNIDAD
CH	COMPENSACIÓN HORARIA	MAT ***	LICENCIA POR MATRIMONIO
CIR	CIRCULAR N°121	D ***	LICENCIA POR DUELO
ART	ARTÍCULO N°15	S	LICENCIA SOCIAL
EP	ARTÍCULO N°30	R	LICENCIA REGLAMENTARIA
DS ***	DONACIÓN DE SANGRE	RA	LICENCIA POR ANTIGÜEDAD
INC	INCENTIVO	M	LICENCIA MÉDICA
PAP ***	PAPANICOLAOU	E ***	LICENCIA POR ESTUDIO
MAM ***	MAMOGRAFÍA	CORTE ***	CORTE ELECTORAL
ART29	MUDANZA	*** SE NECESITA COMPROBANTE	