

Ministerio de Educación



AUTORIZACIÓN PARA COMPENSAR HORAS

FECHA:

SEÑOR JEFE DEL DEPARTAMENTO:

Solicito a Ud. Autorización para compensarhoras
el / los día/ s del corriente.-

MOTIVA ESTE PEDIDO:.....
.....

APELLIDO Y NOMBRES

FIRMA DEL AGENTE

VISTO PASE AL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

SE AUTORIZA

NO SE AUTORIZA

FIRMA