



CONTRALOR DE ASISTENCIA

		Correspo	ondiente: Mes / Año	·	/		_	no tengan la firma de la autoridad competente no serán válidos.
NOMBRE	FUNCION	IARIO/A:				C.I.		
RÉGIME	N Y HORAF	RIO:	Fijo Flex G				!	
(CAMBIO L	DE HORAI	RIO *1			OMISIC	ONES *2	
FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.	FECHA	ENTRADA	SALIDA	FIRMA SUP.	
*1 - Debe se	er por la carga	horaria de la jo	ornada.	*2 - Declara	ar únicamente la	marca omitid	a	
ART	. 15 – Ora	lenanza A	sistencia		ACH (Au	torización	Compensar H	loras)
FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.	FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.	FIRMA DIR.
FIRMA	DEL FUNCI	ONARIO/A	I	DEVUELTO		CON	TROL SECCION	N PERSONAL
Facultad de		UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA						
Información Comunicació		URUGUAY	CONTRA	ALOR DE	ASISTEI	NCIA		Los movimientos que no tengan la firma de la autoridad
		Correspo	ondiente: Mes / Año		1		_	competente no serán válidos.
NOMBRE	E FUNCION	IARIO/A:				C.I.		
RÉGIME	N Y HORAF	RIO:	Fijo Flex G			1	1	

CAMBIO DE HORARIO *1

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

^{*1 -} Debe ser por la carga horaria de la jornada.

ART. 15 - Ordenanza Asistencia

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

OMISIONES *2

FECHA	ENTRADA	SALIDA	FIRMA SUP.

^{*2 -} Declarar únicamente la marca omitida

ACH (Autorización Compensar Horas)

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.	FIRMA DIR.

DEVUELTO

CONTROL SECCION PERSONAL

Los movimientos que

CH (Compensación Horaria)

	٠, ,		,
FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

CH (Compensación Horaria)

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

COMISIONES / CAPACITACIONES / AUTORIZACIONES DIR. DIV. / CIRCULAR 121 *3

FECHA	DESDE	HASTA	MOTIVO	FIRMA SUPERVISOR/A

OTROS MOTIVOS (por ej: paros, salidas gremiales, citaciones judiciales) *3

FECHA	DESDE	HASTA	MOTIVO

^{*3 –} adjuntar comprobante de actividad, citación y/o salida gremial.

CH (Compensación Horaria)

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

CH (Compensación Horaria)

FECHA	DESDE	HASTA	FIRMA SUP.

COMISIONES / CAPACITACIONES / AUTORIZACIONES DIR. DIV. / CIRCULAR 121 *3

FECHA	DESDE	HASTA	MOTIVO	FIRMA SUPERVISOR/A

OTROS MOTIVOS (por ej: paros, salidas gremiales, citaciones judiciales) *3

FECHA	DESDE	HASTA	MOTIVO

^{*3 –} adjuntar comprobante de actividad, citación y/o salida gremial.