Facultad de Información y Comunicación

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

HORARIO DEL FUNCIONARIO/A

	D	M	A
DESDE:			

NOMBRE Y APELLIDO:

SECCIÓN / ÁREA:

ESC.	Gº	Hs.

HORARIO QUE DESEMPEÑA
(Días de la semana y horario)

TIPO DE HORARIO

	FIJO
	MINUTOS DE FLEXIBILIDAD
	GLOBAL

Este formulario deberá ser entregado en Sección Personal y será válido hasta que sea sustituído por uno nuevo.

FIRMA: FUNCIONARIO/A	SUPERVISOR/A	DIRECTOR/A

RECIBIDO EN SECCIÓN PERSONAL

FECHA _____ FIRMA _____

Facultad de Información y Comunicación

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

HORARIO DEL FUNCIONARIO/A

DESDE:

NOMBRE Y APELLIDO:

SECCIÓN / ÁREA:

HORARIO QUE DESEMPEÑA
(Días de la semana y horario)

TIPO DE HORARIO

FIJO
MINUTOS DE FLEXIBILIDAD
GLOBAL

Este formulario deberá ser entregado en Sección Personal y será válido hasta que sea sustituído por uno nuevo.

FIRMA: FUNCIONARIO/A SUPERVISOR/A DIRECTOR/A

RECIBIDO EN SECCIÓN PERSONAL

FECHA _____ FIRMA _____