SERVICIO CENTRAL DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR | UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

PLANILLA DE HORAS EXTRAS GENERADAS

PARA PRESENTAR JUNTO AL CONTRALOR DE ASISTENCIA

Año: Mes:

Nombre y apellido: Cédula: Dependencia donde trabaja:

Declaración de horas extras inhábiles nocturnas:

Fecha	Descripción	Franja horaria		Cantidad de horas
		Desde	Hasta	

TOTAL DE HORAS EXTRAS INHÁBILES NOCTURNAS:

Firma del funcionario/a

Autorización del supervisor/a

*Normativa respaldante - *Reglamentación sobre autorización y pago de horas extras*