

FORMULARIO DE CONCESIÓN DE HORAS EXTRAS

Funcionarios TAS – Oficinas Centrales

(Numeral 6, Resol. Nro. 46 - Consejo Directivo Central (CDC) - 15/09/1992)

Fecha de Solicitud		/		/	
---------------------------	--	---	--	---	--

Servicio	
-----------------	--

Sección/Sector	
-----------------------	--

Funcionarios para quienes se solicita Horas Extras – Detalle de la Solicitud

1	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Esc. y Gdo.	Nro. de Cargo	Total Hs.Sem.del Cargo							
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>				
	Duración de la Jornada de Trabajo - Régimen Horario	Tipo de Horas Extras	Cantidad Mensual		Período solicitado (Máximo 90 días)							
		<input type="checkbox"/> HÁBILES <input type="checkbox"/> INHÁBILES <input type="checkbox"/> HÁBILES NOCTURNAS <input type="checkbox"/> INHÁBILES NOCTURNAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		-	
-												
	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Esc. y Gdo.	Nro. de Cargo	Total Hs.Sem.del Cargo							
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>				
	Duración de la Jornada de Trabajo - Régimen Horario	Tipo de Horas Extras	Cantidad Mensual		Período solicitado (Máximo 90 días)							
		<input type="checkbox"/> HÁBILES <input type="checkbox"/> INHÁBILES <input type="checkbox"/> HÁBILES NOCTURNAS <input type="checkbox"/> INHÁBILES NOCTURNAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		-	
-												
	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Esc. y Gdo.	Nro. de Cargo	Total Hs.Sem.del Cargo							
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>				
	Duración de la Jornada de Trabajo - Régimen Horario	Tipo de Horas Extras	Cantidad Mensual		Período solicitado (Máximo 90 días)							
		<input type="checkbox"/> HÁBILES <input type="checkbox"/> INHÁBILES <input type="checkbox"/> HÁBILES NOCTURNAS <input type="checkbox"/> INHÁBILES NOCTURNAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>		-	
-												

4	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Esc. y Gdo.	Nro. de Cargo	Total Hs.Sem.del Cargo
Duración de la Jornada de Trabajo - Régimen Horario		Tipo de Horas Extras	Cantidad Mensual	Período solicitado (Máximo 90 días)	
		<input type="checkbox"/> HÁBILES			
		<input type="checkbox"/> INHÁBILES			
		<input type="checkbox"/> HÁBILES NOCTURNAS		-	
		<input type="checkbox"/> INHÁBILES NOCTURNAS			

Informe del Director del Servicio solicitante
Fundamentación
Período estimado para el cumplimiento de las tareas motivo de la solicitud

Se deja constancia de que la solicitud no presenta incompatibilidades por el usufructo de otras compensaciones al Personal TAS (Régimen de Dedicación Compensada), y que los funcionarios no exceden el tope en su jornada diaria de labor según lo establecido en los Arts. 5 y 6 - Reglamentación sobre autorización y pago de Horas Extras.

Aval del Director del Servicio	
Firma	Aclaración

Conformidad de los Funcionarios					
1	Firma	Aclaración	2	Firma	Aclaración
3	Firma	Aclaración	4	Firma	Aclaración