



Dirección de Recursos Humanos
Mesa de Entrada General

SOLICITUD DE CAMBIO DE AFECTACIÓN

Asunción, de de .-

Señora.

Directora de Recursos Humanos

Lic. Natalia Karina Almirón

E. S. D.

De su mayor consideración:

El / la que suscribe _____,
con Cédula de Identidad Civil N° _____, **Personal**
 Permanente **Contratado** de la Justicia Electoral, afectado actualmente
en la Dirección y/o Departamento
de _____, se dirige a usted, con el
objeto de solicitar su CAMBIO de afectación para prestar servicios en la Dirección y/o
Departamento de _____, por razones
de mejor servicio.

Horario: _____ **Bloque:** _____

A la espera de un despacho favorable, hago propicia la oportunidad para saludarla
cordialmente.

Firma del Solicitante

**Sello y V° B° del Director o Jefe
Actual**

**Sello y V° B° del Director o Jefe
Futuro**