



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS POR DÍAS COMPENSADOS

Asunción, _____ de _____ de _____

Señores
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Presente

Nombres y apellidos: C.I N°

Dependencia:

Domicilio particular:

Teléfono particular: Interno: Bloque: Horario:

VÍNCULO LABORAL: Permanente Comisionado de otra institución Contratado

Tiene el agrado de dirigirse a ustedes, a fin de solicitar la compensación por los días trabajados fuera del horario ordinario de trabajo conforme a las funciones asignadas en el marco de las actividades establecidas para el cumplimiento del **Cronograma Electoral para las Elecciones Nacionales y Departamentales 2023.**

FECHAS A USUFRUCTUAR: ____/____/____/; ____/____/____/; ____/____/____/; ____/____/____/

____/____/____/; ____/____/____/; ____/____/____/; ____/____/____/; ____/____/____/

Firma del funcionario
SOLICITANTE

Firma/Sello/Autorización
V° B° RESPONSABLE DEL ÁREA

PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Autorizado por: _____

Denegado por: _____ Motivo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

(Esta documentación deberá formar parte del legajo personal del funcionario afectado)