



JUSTICIA ELECTORAL

ANEXO II

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO –
Oficinas Distritales**

Asunción, _____ de _____ de _____

Señores
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Presente

Nombres y apellidos: C.I. N°.....
Oficina Distrital: Cargo o función:
Domicilio particular:
Teléfono particular: Teléfono de la dependencia: Horario actual:

VÍNCULO LABORAL: Permanente Contratado Comisionado de otra institución

Tiene el agrado de dirigirse a ustedes, a fin de solicitar el siguiente cambio de horario laboral:

- HORARIO ORDINARIO:** Lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas.
- HORARIO ORDINARIO (oficinas con menos de cuatro funcionarios):** martes a sábados de 07:00 a 13:00 horas.
- HORARIO DIFERENCIADO:** Jueves, viernes, sábados y domingos de 07:00 a 13:00 horas.
- HORARIO EXTENDIDO:** Lunes a viernes, de 13:00 a 19:00 horas.
- HORARIO EXTENDIDO FINES DE SEMANA:** Viernes a domingos, de 13:00 a 19:00 horas.

Cabe mencionar que la solicitud se ajusta a las necesidades de la Oficina Distrital, a fin de cumplir con las siguientes funciones:

.....
.....
.....

V•B• del/de los Jefes
Firma y Sello

Firma del solicitante

Obs: Las solicitudes deberán contar con la firma de ambos jefes.

PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

OBS.: RIGE DESDE LA FECHA: _____/_____/_____

Autorizado por: _____

Firma: _____ Fecha: _____

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