



ANEXO I
RESOLUCIÓN DGAF/TSJE N° 38/2025

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE AFECTACIÓN

Asunción, _____ de _____ de _____

Señores
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Presente

El/la que suscribe, Superior Jerárquico, se dirige a ustedes, con el objeto de solicitar la
afectación del/la señor/a _____, con
Cédula de Identidad Civil N° _____, Personal ☐ Permanente ☐ Contratado de
la Justicia Electoral, para prestar servicios en
_____,dependencia a mi cargo,
por razones de mejor servicio.

Horario: _____

Bloque: _____

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

Firma y Sello del Superior Jerárquico

Firma del funcionario/personal