



**ANEXO I**

**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE AFECTACIÓN**

Asunción, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Señores**  
**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**  
**Presente**

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

**Horario:** \_\_\_\_\_ **Bloque:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Sello y V° B° del Superior Jerárquico  
de la dependencia de Origen**

\_\_\_\_\_  
**Sello y V° B° del Superior Jerárquico  
de la dependencia de Destino**

**OBS.: RIGE DESDE LA FECHA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_