



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

FECHA			FORMULARIO DGDTH Nº 01	REFERENCIA	Marcar con X			
Día	Mes	Año		Permiso				
				Justificación de Inasistencia				
				Cambio de Horario				
DATOS PERSONALES								
C.I. N°: 4.809.637		Funcionario:		Firma:				
Cargo:		Departamento:		Dirección:				
PERMISO - JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA								
Tiempo del Permiso/Justificación de Inasistencia solicitado:hora/as.....minutos								
Fecha de Inicio		Fecha de Término		Desde Hora Hasta Hora				
MOTIVO (Marca con una X)								
MATERNIDAD PATERNIDAD ADOPCIÓN	MATRIMONIO	DUELO	ENFERMEDAD DEL CÓNYUGE, PADRES, HIJOS	ENFERMEDAD DEL FUNCIONARIO	CONSULTA MÉDICA DEL FUNCIONARIO	CURSOS DE CAPACITACIÓN	LICENCIA SINDICAL	PARTICULAR
OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (especificar):								
OBSERVACIONES y/o ADJUNTOS: Certificado de Reposo original visado								
* Motivos particulares: requiere fundamentación del funcionario y control por parte de la DGDTH del Límite establecido en las reglamentaciones vigentes.								
OMISIÓN DE REGISTRO DE MARCACIÓN								
Fecha		Entrada		Salida				
...../...../.....	:.....	:.....				
Indicar razones de la omisión:								
CAMBIO DE HORARIO								
Horario Normal			Horario Solicitado					
Fecha	Entrada	Salida	Fecha	Entrada	Salida			
.../.../.../.../...			
Indicar Motivos del Cambio:								
AUTORIZACIONES								
Autorizado por		V° B°		V° B°				
.....					
Firma/Aclaración/Sello Jefatura o Coordinación de Área (superior inmediato del funcionario solicitante)		Firma/Aclaración/Sello Dirección de Área		Firma/Aclaración/Sello Decanato				
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO								
Fecha de Recepción:		Recibido por:						
...../...../.....		Firma		Aclaración				
Registrado en el Sist.R.H. por:			Verificado y Corresponde					
Firma Aclaración							
			Firma/Aclaración/Sello Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano					