

MODIFICACIÓN EVENTUAL DE MARCACIÓN

Córdoba, ____ de ____ de ____

Al Sr. Director del

S ____ / ____ D

Me dirijo a Ud., y por su digno intermedio ante quien corresponda,
a los fines de elevar los siguientes **CAMBIOS DE HORARIO**, por estrictas razones de Servicio, a saber:

Agente: _____ D.N.I. Nro.: _____ CARGO: _____
Trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
No trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
MOTIVO / FUNDAMENTACIÓN: _____

Agente: _____ D.N.I. Nro.: _____ CARGO: _____
Trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
No trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
MOTIVO / FUNDAMENTACIÓN: _____

Agente: _____ D.N.I. Nro.: _____ CARGO: _____
Trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
No trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
MOTIVO / FUNDAMENTACIÓN: _____

Agente: _____ D.N.I. Nro.: _____ CARGO: _____
Trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
No trabaja el ____ / ____ / ____ de ____ Hs. a ____ Hs.
MOTIVO / FUNDAMENTACIÓN: _____

Firma del Jefe del Área

Tomado Nota por
Oficina de Personal

V° p/Dirección

GRABADO: _____