

Dirección Hospital de Urgencias Oficina de Personal Internos 4165 - 4166 - 4167 Catamarca 441 - Córdoba Tel: 0351 4276200 www.cordoba.gov.ar

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO DE HORARIO LABORAL

				Córdoba, _	de	de
ΑI	Sr.	Director	de			
		1				
		Quien sı	uscribe			
DNI N	•	, cargo _	, se d	irige a Ud. a los fin	es de solicitarle	e justifique mi LLEGADA
TARD	E POSTER	RIOR A LOS 15 M	INUTOS de	mi horario de ingre	eso del día	//
exced	ida la mis	sma en m	inutos, los d	cuales serán devue	eltos al final de	la jornada.
		Motiva/	n esta solici	tud:		
De lo	cual se ac	djunta/n la/s con	stancia/s co	orrespondiente/s a	lo expuesto.	
		Atentan	nente,			
					Fir	ma del Agente
\	/° B° del J	lefe de Servicio				
Firm	na de la O	Oficina de Person	 al		Firm	a de la Dirección