

NOMBRE

DEPARTAMENTO

TIPO DE HORARIO			
Carga Horaria	Fijo	Flexible	Global

DÍA	DESDE	HASTA	CÓDIGO	FIRMA JEFE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

DÍA	DESDE	HASTA	CÓDIGO	FIRMA JEFE
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

C O D I G O S

ART.15	ARTÍCULO 15	O/S	OMISIÓN SALIDA
C/H	CAMBIO DE HORARIO	P	PAROS
COM.	COMISIÓN	E/H	HORAS EXTRAS HÁBILES
COMP/R	HORAS COMPENSABLES REALIZADAS *	E/I	HORAS EXTRAS INHÁBILES
COMP/T	HORAS COMPENSABLES TOMADAS	E/N/H	EXTRAS NOCTURNAS HÁBILES
L. EST	LICENCIA ESTUDIO **	E/N/I	EXTRAS NOCTURNAS INHÁBILES
O/E	OMISIÓN ENTRADA		
R/A/AUT.	RETIRO ANTES AUTORIZADO		
*	No menos de 30 minutos por día		
**	NO sustituye al Formulario más la Constancia		

SIGUE AL DORSO >>>

TOTAL HORAS REALIZADAS

Noct.	NOCTURNAS	
E/H	HORAS EXTRAS HÁBILES	
E/I	HORAS EXTRAS INHÁBILES	
E/N/H	EXTRAS NOCTURNAS HÁBILES	
E/N/I	EXTRAS NOCTURNAS INHABILES	

OBSERVACIONES

FIRMA FUNCIONARIO

ACLARACIÓN DE FIRMA

USO PERSONAL NO DOCENTE

Recibido	Firma