



Ministerio de Educación, Cultura,
Ciencia y Tecnología
Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Reconquista

SOLICITUD MODIFICACIÓN DE HORARIO

DIA MES AÑO

.....

DEPARTAMENTO.....

SEÑOR JEFE DE PERSONAL:

COMUNICO A USTED QUE EL/LA

AGENTE

MODIFICARÁ SU HORARIO DE FECHA/S...../...../.....

DE..... A..... POR EL DE A..... MOTIVA EL

MISMO.....

.....

OPINION DEL JEFE DE

DEPARTAMENTO:.....

.....

SE AUTORIZA

PARA EL DPTO. PERSONAL

NO SE AUTORIZA

DIA MES AÑO

.....