



Municipalidad de Coronel Suárez

Departamento de Personal

SECTOR: _____

FECHA DE ENTREGA: ____/____/____

APELLIDO Y NOMBRES:

MOTIVO:

FECHA DE REALIZACION

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

HORAS A PAGAR	HORAS A COMPENSAR
<p>.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO DEL JEFE</p>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO DEL JEFE</p>