|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\PODER JUDICIAL\ACCESO A LA INFORMACIÓNA JUDICIAL\LOGOS\COMPROMISO.jpgG:\PODER JUDICIAL\ACCESO A LA INFORMACIÓNA JUDICIAL\LOGOS\CSJ.jpg  Dirección General de Recursos Humanos  **Dirección de Administración de Personal\_** | | |
| **CONSTANCIA DE COMISIÓN DE SERVICIO PARA EL COMPUTO DE REMUNERACIÓN EXTRAORDINARIA** | **FORMULARIO C.HE** | |
| **LUGAR DE LA COMISIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FECHAS** | **HORARIO** | | | **/ /** | **DE :** | **A :** | | **/ /** | **DE :** | **A :** | | **/ /** | **DE :** | **A :** | | **/ /** | **DE :** | **A :** | | **/ /** | **DE :** | **A :** |   **NÓMINA DE FUNCIONARIOS/AS EN COMISIÓN DE SERVICIO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **C.I. N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  | | 4 |  |  | | 5 |  |  | | 6 |  |  | | 7 |  |  | | 8 |  |  | | 9 |  |  | | 10 |  |  |   **Certifico que el/los/la/s funcionario/a/s arriba mencionado/a/s se presentó/aron en el lugar, fecha/s y horarios indicados precedentemente.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Responsable del lugar de comisionamiento  Aclaración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sello | | |
| **DIVISIÓN CONTROL INFORMÁTICO DE MARCACIÓN - *Uso interno***  Se solicita sean consideradas como horas extraordinarias las trabajadas por el/los/la/s funcionario/a/s durante la comisión de servicio descrita en el presente formulario, por servicios realizados en cumplimiento de tareas específicas y necesarias para el mejor funcionamiento de la institución.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y sello del ámbito solicitante | | |