|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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\_** | | |
| **SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE TRABAJO EN HORARIO EXTRAORDINARIO** | **FORMULARIO HE**  Hoja 1 |
| **A:**  *Dirección General de Recursos Humanos*  **DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Jefe/Director/Superior)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Dependencia)  **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_\_\_\_.-  Me dirijo a Ud., a fin de solicitar habilitación de trabajo en horario extraordinario para  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_funcionarios de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cantidad) (Dependencia)  quienes prestarán servicios fuera del horario ordinario de trabajo, en cumplimiento de  tareas específicas y necesarias para el mejor funcionamiento de la Institución, las que se  **encuentran justificadas en los siguientes motivos:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Se solicita dicha habilitación por el mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para los siguientes funcionarios/as, conforme formularios anexos por cada funcionario/a, en los que se detallan las tareas a realizar y el periodo de tiempo de prestación de servicios en horario extraordinario.**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **N°** | **C.I. N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del/a Superior y/o Director/a | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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\_** | | |
| **SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE TRABAJO EN HORARIO EXTRAORDINARIO** | **FORMULARIO HE**  Hoja 2 |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **N°** | **C.I. N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | | 6 |  |  |  | | 7 |  |  |  | | 8 |  |  |  | | 9 |  |  |  | | 10 |  |  |  | | 11 |  |  |  | | 12 |  |  |  | | 13 |  |  |  | | 14 |  |  |  | | 15 |  |  |  | | 16 |  |  |  | | 17 |  |  |  | | 18 |  |  |  | | 19 |  |  |  | | 20 |  |  |  | | 21 |  |  |  | | 22 |  |  |  | | 23 |  |  |  | | 24 |  |  |  | | 25 |  |  |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del/a Superior y/o Director/a | |