



SOLICITUD DE AFECTACIÓN

* Original

Organismo: _____ Fecha ___/___/___

- Quien solicita (máxima autoridad) _____
afectación para el empleado _____
para la fecha _____
debiendo registrar con su huella digital en los relojes el tiempo trabajado.

Firma / Aclaración

Observaciones: _____



SOLICITUD DE AFECTACIÓN

* Duplicado

Organismo: _____ Fecha ___/___/___

- Quien solicita (máxima autoridad) _____
afectación para el empleado _____
para la fecha _____
debiendo registrar con su huella digital en los relojes el tiempo trabajado.

Firma / Aclaración

Observaciones: _____