



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE
INGENIERIA

Formulario de Modalidad Horaria

Formulario GTH Nº 10

San Lorenzo, Campus de la U.N.A. de de 20...

El/la Funcionario/a con C.I.Nº
Dependiente de la solicita cumplir la siguiente Modalidad horaria a partir del día/...../.....

Modalidad: Horario horas Corrido.....

El funcionario cumplirá el horario de : hs. a : hs. Lunes a Viernes.

*Un sábado al mes de : a :hs.

Modalidad Especial (previo Vo. Bo. del Decano).....

Lunes de : a : hs. Martes de : a : hs.
Miércoles de : a : hs. Jueves de : a : hs.
Viernes de : a : hs. Sábado de : a : hs.

Observaciones:.....
.....

Modalidad A: de horario corrido (horas efectivas de trabajo); Considera que el Funcionario o Empleado no abandona su lugar de trabajo y/o sus labores para descanso-alimentación.
Modalidad de Horario Especial: En casos que por la naturaleza del trabajo o por las características de las funciones, éstas deban ser realizadas en horarios especiales y/o fuera de la Institución, las mismas deberán ser previamente autorizadas por el Decano, a fin de que sean computadas en la carga horaria del funcionario afectado.
Trabajo Efectivo: se considera que el Funcionario o Empleado realiza la tarea asignada, en tiempo y forma.
Trabajo Improductivo: se considera que el funcionario o empleado no realiza la tarea asignada: a) ni en tiempo, b) ni en forma.

.....
Funcionario/ Empleado

.....
Jefe Inmediato

.....
Director

Recibido en GTH por en fecha / / 20..... – : hs.-

-----**Informe del Departamento de Gestión de Talento Humano**-----

Fecha de Ingreso:...../...../.....

Nombrado Empleado

Analizado por:

Cargado por:

Cumple los requisitos: Si No

.....
Directora GTH

V.ºB.º Decano