



## SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos:

---

Puesto:

Fecha de Ingreso:

---

Horario Actual:

Lunes a jueves de 7:30 a 17:30 y viernes de 8:00 a 17:00 horas

Lunes a jueves de 8:00 a 18:00 y viernes de 8:00 a 17:00 horas

Horario Nuevo:

Lunes a jueves de 7:30 a 17:30 y viernes de 8:00 a 17:00 horas

Lunes a jueves de 8:00 a 18:00 y viernes de 8:00 a 17:00 horas

A partir de:

Motivo de Cambio:

---

**Observaciones:** Únicamente serán aplicables los cambios de horario que se reciban en las siguientes fechas: enero 01 al 15 y del julio 01 al 15

F) \_\_\_\_\_

Colaborador

F) \_\_\_\_\_

Jefe Inmediato