

SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

Guatemala _____ de _____ del _____

Nombre y Apellidos: _____

Puesto: _____ Fecha 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 del 01 al 15 y julio del 01 al 15.

F) _____

Nombre y Firma del Colaborador

F) _____

Nombre y firma del Jefe Inmediato