|  |  |
| --- | --- |
| Logo | **Formulario de Autorización de Salidas Programadas en Horario de Trabajo**  Copia Servicio/Coordinación |

Nombre y Apellido: ……………………………..………………………………………………….

Legajo: ………………

Servicio/ Coordinación/Área: ………………………….…….……………………………………………….

Actividad/Paciente/Destino: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Interesado | VºBº Jefe/Coordinador del Servicio/Área |

Fecha y horario estimado de salidas:

………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Logo | **Formulario de Autorización de Salidas Programadas en Horario de Trabajo**  Copia Recursos Humanos |

12.07.02/1 Solicitud de Autorización de Salidas Programadas en Horario de Trabajo Aprobado: 22/08/2013

Nombre y Apellido: ……………………………..………………………………………………….

Legajo: ………………

Servicio/ Coordinación/Área: ………………………….…….……………………………………………….

Actividad/Paciente/Destino: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Interesado | VºBº Jefe/Coordinador del Servicio/Área |

Fecha y horario estimado de salidas:

………………………………………

12.07.02/1 Solicitud de Autorización de Salidas Programadas en Horario de Trabajo Aprobado: 22/08/2013