

JUSTIFICANTE REUNIÓN
EQUIPO DE GOBIERNO-REPRES. SINDICALES

Mod. DP 33

Área de Recursos Humanos

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos del/de la trabajador/a:

Apellidos y nombre: _____ Sindicato: _____

DNI: _____

Cargo Sindical : ☐ Junta de Personal ☐ Comité E. ☐ Afiliados/a

* Indicar si la reunión se celebra fuera de la jornada laboral

Datos de la Incidencia:

Fecha Comisión _____ Comisión Paritaria: _____

Hora de comienzo _____ Hora salida _____

TOTAL TIEMPO NO COMPUTABLE AL CREDITO:

Firma del/de la solicitante

CONFORME:

EL/LA RESPONSABLE DE RR. HH.

✂✂✂ ----- ✂✂✂ ----- ✂✂✂ ----- ✂✂✂ ----- ✂✂✂

Datos del/de la trabajador/a:

Fecha: ____ / ____ / ____

Apellidos y nombre: _____ Sindicato: _____

DNI: _____

Cargo Sindical : ☐ Junta de Personal ☐ Comité E. ☐ Afiliados/a

* Indicar si la reunión se celebra fuera de la jornada laboral

Datos de la Incidencia:

Fecha Comisión _____ Comisión Paritaria: _____

Hora de comienzo _____ Hora salida _____

TOTAL TIEMPO NO COMPUTABLE AL CREDITO:

Firma del/de la solicitante

CONFORME:

EL/A RESPONSABLE DE RR. HH.

-COPIA-