## -Mod. DP.32 CREDITO HORARIO SINDICAL

Área de Recursos Humanos

					Fecha:	//_	
		trabajadora:					
				Sindica	ato:		
DNI:		-					
Cargo Sindical:	Junta de P	Personal Comi	ité Empresa Del	legado/a del Sindica	to Afiliado/	'a	
Datos de la Ir	ncidencia:						
	Mes:		Semana: Del día	ì	_ Hasta el día_		
Indicar las ho	oras que son	compensadas	con reuniones fue	era de la jornada	laboral		
Ausencia de l	sencia de la semana: DÍA HORARIO/S				FIRMA JEFE INMEDIATO		
LUNES	DIA	ПОКА	ARIO/3	FILIAN	4 JEFE HAIVILI	DIATO	
1145750							
MARTES							
MIERCOLES							
JUEVES							
JUEVLS							
VIERNES							
SABADO							
SADADO							
DOMINGO	+ +						
		Nomi	hro v apollidos:				
			bre y apellidos: a de la Jefatura				
OBSERVACIO	NES:						
Firma del/la so	licitante:		CONFORM	E EL SINDICATO	):		