

-Mod. DP.32 CREDITO HORARIO SINDICAL

Área de Recursos Humanos

				[Fecha:	//	
Datos del/la t							
Apellidos y nom	bre:			Sindicat	0:		
DNI:							
Cargo Sindical :							
Datos de la Ir	ocidencia:						
			Common Dal dia				
Año ★				1			
		compensadas (con reuniones fue	era de la jornada la	iboral		
Ausencia de la	a semana: DÍA	HORA	ARIO/S	FIRMA	FIRMA JEFE INMEDIATO		
LUNES							
MARTES							
MIERCOLES							
JUEVES							
VIERNES							
SABADO							
DOMINGO							
Dominedo							
Nombre y apellidos:							
OBSERVACIO	MEC.	Firma	de la Jefatura				
OBSERVACIO	INES:						
Firma del/la solicitante: CONFORME EL SINDICATO:							