## JUSTIFICANTE REUNIÓN EQUIPO DE GOBIERNO-REPRES. SINDICALES

Mod. DP 33

Área de Recursos Humanos	Fecha:	_/
Datos del/de la trabajador/a:		
	Sindicato:	
Apellidos y nombre:  DNI:	Olitaldato.	
Cargo Sindical : □Junta de Personal	□Comité E.	□Afiliados/a
* Indicar si la reunión se celebra fuera de la jornada lab		<del></del>
Detec de la Incidencia		
Datos de la Incidencia:		
Fecha Comisión Comisión F	Paritaria:	
Hora de comienzo Hora salida  TOTAL TIEMPO NO COMPUTABLE AI	OPEDITO:	
TOTAL HEIVIPO NO COIVIPOTABLE AI	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 F	Paritaria:	
Hora de comienzo Hora salida  TOTAL TIEMPO NO COMPUTABLE AI	CDEDITO:	
TOTAL TIEMPO NO COMPOTABLE AI	CREDITO.	
Firma del/de la solicitante	CONFORME:	

EL/A RESPONSABLE DE RR. HH.