Córdoba	de 20	Córdoba de 20	
INFORME DE HORARIO EXTRAOI	RDINARIO INFORME DE HORAR	IO EXTRAORDINARIO	
Apellido y nombre	,		
DNI Cargo	DNI Cargo		
DÍAS TRABAJADOS: (marcar con una X en el circulo)	<u>DÍAS TRABAJADOS:</u> (marcar con ur	na X en el circulo)	
o FECHA/ DESDE HASTA To	OTAL	HASTA TOTALHS	
o FECHA/ DESDE HASTA To	OTAL	HASTA TOTALHS	
o FECHA/ DESDE HASTA To	OTAL	HASTA TOTALHS	
o FECHA/ DESDE HASTA To	OTAL	HASTA TOTALHS	
o FECHA/ DESDE HASTA To	OTAL	HASTA TOTALHS	
o FECHA/ DESDE HASTA TOTAL DE HORAS EXTRAORE		HASTA TOTALHS ORAS EXTRAORDINARIAS	
SERVICIO TAREA REALIZADA	SERVICIO TAREA REALI	ZADA	
MOTIVOS	MOTIVOS	CAA-	
 FALTA DE PERSONAL INCREMENTO EN LA DEMANDA EXCESO EN LA CARGA HORARIA OTRAS 	FALTA DE PERSONAL INCREMENTO EN LA DEMANDA EXCESO EN LA CARGA HORARIA OTRAS		
Firma del Agente Firma del re	esponsable Firma del Agente	Firma del responsable	
Lavalleja 3050 B° Alta Córdoba — Teléfono 4708800 — I Oficina de Personal	•	Lavalleja 3050 B° Alta Córdoba – Teléfono 4708800 – Int 5038, 5039 Oficina de Personal	