ANEP EDUCACIÓN INICIAL Y PRIMARIA | Inspección Nacional Educación Física

CERTIFICADO DE HORARIO

CORRESPONDIENTE AL FUNCIONARIO INDICADO

Dependencia	Fecha

N° Funcionario	Apellidos	Nombres	Autogenerado	Cédula de identidad

Posesión			Carácter	Grupo	DÍAS - HORARIOS (ENTRADA - SALIDA POR GRUPO)											
D	M	A			LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	

TOTAL DE HORAS

Observaciones/aclaraciones: _____

_____

El presente certificado se expide a pedido de la parte interesada, con fines de gestionar la _____ de funciones, ante _____

SELLO

_____
Firma del Director Coordinador

_____
Aclaración de firma