

FORMULARIO DE RECLAMO POR PRESENTISMO

Departamento _____

Fecha _____

Datos personales

Nombre..... Ficha de cobro.....

C.I.....Domicilio.....Teléfono.....

Relación funcional

Docente

No Docente

Cargo.....Carga horaria.....

Función que desempeña.....

Lugar donde se desempeña

1)..... Carga horaria.....

2)..... Carga horaria.....

Razones del reclamo

Inasistencias: Cantidad FechaFecha.....Fecha.....

Carga horaria: Centro Docente.....

Observaciones.....
.....

Firma del interesado

Firma por Gestión Humana o Inspección Técnica



Razones del reclamo

Inasistencias: Cantidad FechaFecha.....Fecha.....

Carga horaria: Centro Docente.....

Observaciones.....
.....

Firma del interesado

Firma por Gestión Humana o Inspección Técnica

Razones del reclamo

Inasistencias: Cantidad FechaFecha.....Fecha.....

Carga horaria: Centro Docente.....

Observaciones.....
.....

Firma del interesado

Firma por Gestión Humana o Inspección Técnica

Razones del reclamo

Inasistencias: Cantidad FechaFecha.....Fecha.....

Carga horaria: Centro Docente.....

Observaciones.....
.....

Firma del interesado

Firma por Gestión Humana o Inspección Técnica