



ANEP

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
INICIAL Y PRIMARIA

DIVISIÓN
GESTIÓN
HUMANA

ACEPTACIÓN DE HORAS EXTRAS A REALIZAR POR EL FUNCIONARIO PÚBLICO CONTRATADO O PRESUPUESTADO

Departamento: _____ Escuela N°: _____ Jardín N°: _____

Datos personales

Nombres:		Apellidos	
Cédula de identidad:	Ficha de cobro:	Carga horaria	

Por la presente manifiesto mi conformidad para realizar horas extras durante el periodo _____
/ _____ de 20 ____

Firma funcionario/a

Aclaración de firma

Sello
Escuela/Jardín

Firma Director/a

Aclaración de firma

Fecha:/...../.....