

## FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS, INGENIERÍA Y AGRIMENSURA ÁREA DE PERSONAL

## **AUTORIZACIÓN DE HORAS EXTRAS**

Sr/a. Dr/a. General de Administración	ROSARIO,
Por la presente autorizo en el día de la fecha al agente	
realizar horas extras desde lashoras y has	sta lashoras, para realizar tareas que
hacen al normal desenvolvimiento de esta dependencia, las que serán compensadas con reducción	
horaria equivalente, dentro de los 30 días de realizadas por dicho agente, previa autorización.	
Cantidad de horas autorizadas: Horario Habitual:	
Firma y aclaración Trabajador/a	Firma y aclaración Jefe/a Inmediato Superior
V° B° Director/a General de Administración	