DOCUMENTO CONTROLADO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO
NOMBRES Y APELLIDOS _____
CARGO _____ DEPENDENCIA _____

CONTENIDO DE LA SOLICITUD
FECHA DEL INGRESO: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
HORA DE ENTRADA _____ HORA DE SALIDA _____

MOTIVO DEL INGRESO		
ACTIVIDADES ACADÉMICAS	( )	DESCRIPCIÓN
PRESENTACIÓN DE INFORME	( )	
DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	( )	
PREPARACIÓN DE EVENTOS	( )	
ACTIVIDADES DEPORTIVAS	( )	
TRABAJOS DE MANTENIMIENTO	( )	
REUNIONES DE TRABAJO	( )	
OTROS	( )	

LISTADO DE FUNCIONARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	# DE CEDULA	CARGO

APROBACIÓN
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO _____
FIRMA DE RECURSOS FISICOS _____

DOCUMENTO CONTROLADO