

GA-F-02	SOLICITUD DE HORAS EXTRAS	
Versión 3		
Fecha de Aprob: 11/08/2017		

SOLICITANTE:	Horario Laboral	
Cargo: _____ Código: _____ Grado: _____	Entrada:	08:00 A.M
SOLICITUD DE HORAS EXTRAS PARA EL FUNCIONARIO:	Salida:	05:00 P.M.
Nombre : _____	Descanso :	12:00 m -a - 1:00 p.m.
Cargo: _____ Código: _____ Grado: _____	Horas por día	8
Dependencia: _____		

No.	FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL HORAS
1				
2				
3				
4				
5				

MOTIVOS DE LA SOLICITUD	TOTAL HORAS LABORADAS

No.	Describe la actividad realizada	Firma de quien supervisa

APROBADO POR: **NOMBRE:** _____

CARGO: _____ **FIRMA:** _____