UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

ANEXO Nº 02

FORMATO DE LABORES EXCEPCIONALES REALIZADAS - PERSONAL DOCENTE - UNJBG

DEPENDENCIA: _____ Código:_____

APELLIDOS Y NOMBRES:_____

CONDICION:_____

CARGO*:_____

MES DE: _____

* Si Desempeña algun cargo Directivo/Administrativo:

Indique la Resolución de Designación/Encargatura:_____

DIA	PERIODO DE FUNCIÓN		FUNCIÓN EXCEPCIONAL REALIZADA (*)	Firma y Sello Autoridad
	INICIO	TÉRMINO		
OBSERVACIONES:				

(*) Función Excepcional realizada, previa autorización y/o Aprobación por Autoridad competente.

Labor especial fuera de la carga lectiva.

Tacna, _____ de _____ del 20_____

Firma del Docente

Firma y Sello de Autoridad Inmediata