Imprimir | Restablecer | Salir

PERSONAL LABORAL

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

Nº ORDEN:	

CERTIFICACIÓN Y RESOLUCIÓN DE HORAS PRESENCIA

INTERESADO/A D/ª.: ..... N.R.P.: .....
GRUPO ..... CATEGORÍA ..... CENTRO DE TRABAJO .....
PUESTO DE TRABAJO .....

CERTIFICACIÓN

D/ª. ..... como (1) .....
.....

CERTIFICO:

Que el trabajo autorizado para la realización de horas de presencia ha sido realizado conforme al siguiente detalle:

MES DE: <<SELECCIONAR>>					
DÍA	HORAS REALIZACIÓN (DESDE / HASTA)		CLASE HORA (2)	Nº HORAS	TRABAJO REALIZADO	CARGO USUARIO
	11:45	**18:50**				

TOTAL

TOTAL HORAS REALIZADAS EN EL AÑO (Incluídas las presentes)

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La (1) .....

Fdo.: .....

RESOLUCIÓN

Vista la Certificación de horas de presencia realizadas por .....

RESUELVO

☐ El abono de: ..... Euros.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La (3) .....

Fdo.: .....

(1) Secretario General Técnico/a o Director/a // Secretario/a General Delegación // Secretario/a General OO. AA.
(2) Diurna (D) Nocturna (N) Festiva (F)
(3) Viceconsejero/a // Delegado/a // Director/a o Presidente/a OO. AA.

000149