

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Campus Comayagua
Jefatura Regional de Recursos Humanos



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Campus
Comayagua

PERMISO DE CAMBIO DE HORARIO TEMPORAL

Nombre: _____ No. Empleado : _____

Departamento: _____ Fecha: _____

Justificar cambio: _____

Hora de entrada: _____ Hora de salida: _____

Firma del solicitante

Vo.Bo. _____

Firma del jefe inmediato



Vo.Bo. _____

Jefe Regional de Recursos Humanos

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Campus Comayagua
Jefatura Regional de Recursos Humanos



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Campus
Comayagua

PERMISO DE CAMBIO DE HORARIO TEMPORAL

Nombre: _____ No. Empleado : _____

Departamento: _____ Fecha: _____

Justificar cambio: _____

Hora de entrada: _____ Hora de salida: _____

Firma del solicitante

Vo.Bo. _____

Firma del jefe inmediato



Vo.Bo. _____

Jefe Regional de Recursos Humanos