



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Secretaría Ejecutiva Desarrollo de Personal
Dirección de Carrera Administrativa
Departamento de Efectividad del Recurso Humano
Cambios de Horario Laboral



SEDP
SECRETARÍA EJECUTIVA DE
DESARROLLO DE PERSONAL

Forma N.07-DERH/SEDP

I.-	Datos Generales		
	Fecha Elaboración		No Oficio
	Unidad Laborante		
II.-	Datos Generales del Empleado:		
	Nombre:	Nº de Empleado	
III.-	Descripción del Permiso		
	<input type="checkbox"/> Reducción de Jornada 6to. Mes de Embarazo		Horario Por Reducción
	<input type="checkbox"/> Permisos de Estudi		Horario del Permiso
	<input type="checkbox"/> Terapia Fisica y Rehabilitación		Horario Terapia
	<input type="checkbox"/> Lactancia		Horario Lactancia
	<input type="checkbox"/> Cambio de Jornada por Actividades		Horario por Cambio de Jornada
	Dias Solicitados		L. M. Mi. J. V.
IV.-	Fecha Inicio	Fecha Final	Total Días
V.-	Justificación:		
ABOGADO CARLOS DANIEL SÁNCHEZ LOZANO / SECRETARIO EJECUTIVO DE DESARROLLO DE PERSONAL / U.N.A.H.			
Por medio de la presente y en base a lo establecido en la Circular # 35-2023 , relacionado con las ARCLs, muy respetuosamente le solicito; aceptar cambio de horario, por los tiempos arriba descritos a favor de los empleados enumerados, esto conforme al cumplimiento de todos los requisitos previos y documentos que se adjuntan, donde se acreditan los detalles de la acción solicitada; para continuar con el tramite correspondiente.			
Muy Atentamente,			
Firma Solicitante		Firma / Nombre del Jefe de Unidad	
Original: S.E.D.P. CC:			