

**UNAH**UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

**Secretaría Ejecutiva Desarrollo de Personal**  
**Dirección de Carrera Administrativa**  
Departamento de Efectividad del Recurso Humano  
Consultas Médicas



Forma N.05-DERH/SEDP

I.-	<b>Datos Generales del Empleado</b>		
	Nombre:		Nº de Empleado
II-	Unidad Donde Labora		
III-	Tipo de Consulta Médica		IHSS <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
IV-	<b>Jornada de la Consulta</b>		
	<input type="checkbox"/> Entrada	<input type="checkbox"/> Salida	<input type="checkbox"/> Todo el Día
V-	Fecha Consulta Médica	<input type="checkbox"/>	Hora Inicio <input type="checkbox"/> Hora Final <input type="checkbox"/>
VI-	<b>Observaciones:</b>		

---

Firma Solicitante

---

Firma / Nombre del Jefe de Unidad

Original: S.E.D.P.

CC: