

**UNAH**UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

**Secretaría Ejecutiva Desarrollo de Personal**  
**Dirección de Carrera Administrativa**  
Departamento de Efectividad del Recurso Humano  
Tiempos Compensatorios



Forma N.09-DERH/SEDP

I.-	<b>Datos Generales</b>	
	No Oficio <input type="text"/>	
Unidad Laborante		
II.-	<b>Datos Generales del Empleado</b>	
	Nombre: <input type="text"/> No de Empleado <input type="text"/>	
III.- Edificio Donde Registra Su Huella: _____		
IV.-	<b>Descripción del Tiempo Compensatorio</b>	
	<input type="checkbox"/> Días Habiles	<input type="checkbox"/> Fines de Semana
V-	<b>Duración del Timepo</b>	
	Fecha de Inicio <input type="text"/>	Fecha Final <input type="text"/>
VI-	Observacion	

---

Firma Solicitante

---

Firma / Nombre del Jefe de Unidad

Original: S.E.D.P.  
CC: