

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
 DE HORAS EXTRAS Y HORARIO NOCTURNO**

v.03

Montevideo, ...../...../.....

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO</b>			
<b>PERIODO</b>			
<b>CANTIDAD HORAS MENSUALES</b>			
<b>Horas Extras Hábiles</b>		<b>Horario Nocturno</b>	
<b>Horas Ext. Hábiles (feriado lab.)</b>		<b>Horaras Extras Nocturnas</b>	
<b>Horas Ext. Inhábiles (feriado no lab.)</b>		<b>Horas Extras Hábiles (nocturnas)</b>	
		<b>Horas Extras Inhábiles (nocturnas)</b>	

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
 Firma y Aclaración del Responsable

\_\_\_\_\_  
 Firma y Aclaración DIRECTOR DE SECRETARÍA

Montevideo, ...../...../.....

**DIVISIÓN CONTADURÍA INFORMA QUE EXISTE DISPONIBILIDAD PARA LAS HORAS SOLICITADAS.**

\_\_\_\_\_  
 Firma y Aclaración DIRECTOR DE CONTADURÍA

Montevideo, ...../...../.....

**EL SR. DECANO DE FACULTAD AUTORIZA EL PAGO DE LAS HORAS SOLICITADAS.**

\_\_\_\_\_  
 Firma y Aclaración DECANO