

**SOLICITUD DE CONCESIÓN O RENOVACIÓN DE EXTENSIONES O REDUCCIONES  
HORARIAS FUNCIONARIOS TAS**

FECHA

--	--	--

DATOS DEL SUPERIOR SOLICITANTE				
<b>NOMBRE</b>	<b>SECCIÓN</b>			
CARACTERÍSTICAS DEL CARGO				
<b>NOMBRE</b>	<b>SECCIÓN</b>			
<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>NRO.</b>	<b>GRADO</b>	<b>CARRERA</b>	
CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD				
<b>SOLICITUD</b>	<input type="radio"/>	<b>PRÓRROGA</b>	<input type="radio"/>	<b>PERIODO</b>
HORAS				
<b>HS DESDE:</b>		<b>REDUCCIÓN A:</b>		<b>EXTENSIÓN A:</b>
MOTIVO DE LA SOLICITUD				
FINANCIACIÓN				
CONSENTIMIENTO FUNCIONARIO TAS			FIRMA DEL SUPERIOR SOLICITANTE	
<b>FIRMA</b>			<b>FIRMA</b>	