

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

FECHA

--	--	--

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