



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FRANCISCO MORAZÁN
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO PARA EL CONTROL DE AUSENCIAS
CONTROL DE COMPENSACIONES

FORM-DGTH07
FECHA: 27/11/2024
VERSIÓN: 2

I. DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRE DEL EMPLEADO:

No. DE EMPLEADO: DNI:

UNIDAD: CARGO:

II. DATOS DE COMPENSACIÓN

FECHA A COMPENSAR:

HORAS SOLICITADAS: DE: A:

FECHAS SOLICITADAS DE: A:

NÚMERO DE DÍAS SOLICITADOS

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL EMPLEADO

III. PARA APROBACIÓN

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO SUPERIOR

IV. PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

RECIBIDO POR:

FECHA: HORA:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

Vo.Bo. JEFE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO