



MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO
PROGRAMA MUNICIPAL
DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
COMVIDA



E-MAIL comvidajocon05@gmail.com

NOTA ACLARATORIA

La Suscrita Coordinadora del Programa Municipal de Infancia, Adolescencia y Juventud COMVIDA, por medio de la presente HAGO CONSTAR que: en los meses de diciembre y enero no realice ninguna actividad por encontrarme en mis días de vacaciones como está establecido en el código del trabajo.

Aclarando que, en los meses de diciembre y enero, solo realice trabajo de oficina y atención al público los días:

DICIEMBRE

DIA	FECHA
Lunes a viernes	2-6
Lunes a viernes	23-27
Lunes	30
Martes	31

ENERO

DIA	FECHA
Jueves	2
Viernes	3
Viernes	10
Lunes a viernes	27-31

Por lo cual emito la nota aclaratoria a los seis días del mes de febrero del año dos mil veinte.



Ana Carolina López
Ana Carolina López Puerto
Coordinadora PMIAJ-COMVIDA