



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL**

**RECONOCIMIENTOS DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS**

**AGENTE:**.....  
**CUIL:**.....**CARGO:**.....  
**DEPENDENCIA:**.....

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,**

**A DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL:**

**POR LOS SERVICIOS EXTRAORDINARIOS PRESTADOS POR EL AGENTE,**  
**EN OCASION DE REALIZAR TAREAS QUE SE ESPECIFICAN:** \_\_\_\_\_

**DEBE RECONOCERSE LOS SIGUIENTES HORARIOS CUMPLIDOS:**

DIA	MES	AÑO	HORARIO		TOTAL HORAS	OBSERVACIONES
			ENTRO	SALIO		

**ATENTAMENTE.-**  
**SUPERIOR RESPONSABLE**

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,**

**PROCEDE A RECONOCER POR SERVICIOS**  
**EXTRAORDINARIOS PRESTADOS** \_\_\_\_\_ **EN**  
**LA CANTIDAD DE** \_\_\_\_\_ **HORAS EQUIVALENTE A** \_\_\_\_\_ **DIAS.**

**RESPONSABLE AREA D.G.P.**

**VISTO:**

**LOS SERVICIOS EXTRAORDINARIOS RECONOCIDOS AL**  
**AGENTE, SE CONCEDE LOS MISMOS DESDE EL** \_\_\_\_\_ **Y HASTA** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE AREA D.G.P.**

**NOTIFICADO:**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA AGENTE**