



### ANEXO I

RESOLUCIÓN DGAF/PRESIDENCIA N° 645/2020

## FORMULARIO DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS PARA COMISIONAMIENTOS A OTRAS INSTITUCIONES EJERCICIO FISCAL 2021 (ARTS. 5° Y 8°- LEY N° 6622)

### DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO

FUNCIONARIO :

C. I. N.º:

PROFESIÓN:

CELULAR:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

LOCALIDAD:

CORREO PERSONAL:

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO

INSTITUCIÓN DE DESTINO:

DEPENDENCIA:

CARGO:

BONIFICACIÓN U OTROS BENEFICIOS SALARIALES:  SI  NO

**En caso afirmativo especificar en que concepto:**

CUENTAN CON REGLAMENTO INTERNO:  SI  NO

ADJUNTA REGLAMENTO INTERNO:  SI  NO

### EN CASO DE NO ADJUNTAR EL REGLAMENTO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN, FAVOR COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS:

#### A) DATOS REFERENTES AL CONTROL DE ASISTENCIA

Horario Laboral:

Tolerancias en el horario de entrada:

Descuento por llegadas tardías (\*):

Descuento por no marcación de entrada y/o salida (\*):

Descuento por salidas anticipadas (\*):

Descuento por ausencias(\*):

(\* Especificar el procedimiento para el descuento)

#### B) DATOS REFERENTES A RR.HH. DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO

Contacto o Enlace Institucional:

Número de Teléfono Institucional:

Correo Electrónico:

Firma y sello  
Institución de destino