



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