



## SOLICITUD DE CAMBIO DE AFECTACIÓN

Asunción, de de .-

Señora.

Directora de Recursos Humanos

**Lic. Natalia Karina Almirón**

**E. S. D.**

De su mayor consideración:

El / la que suscribe \_\_\_\_\_,  
con Cédula de Identidad Civil N° \_\_\_\_\_, **Personal**  
 **Permanente**  **Contratado** de la Justicia Electoral, afectado actualmente  
en la Dirección y/o Departamento  
de \_\_\_\_\_, se dirige a usted, con el  
objeto de solicitar su CAMBIO de afectación para prestar servicios en la Dirección y/o  
Departamento de \_\_\_\_\_, por razones  
de mejor servicio.

**Horario:** \_\_\_\_\_

**Bloque:** \_\_\_\_\_

A la espera de un despacho favorable, hago propicia la oportunidad para saludarla  
cordialmente.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Sello y V° B° del Director o Jefe  
Actual**

\_\_\_\_\_  
**Sello y V° B° del Director o Jefe  
Futuro**