



**FORMULARIO DE CONTROL HORARIO DOCENTE
Y SOLICITUD DE LICENCIAS**

C2

APELLIDOS, NOMBRES

MES

AÑO

Nº de CÉDULA

DÍA	DESDE	HASTA	CÓDIGO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

DÍA	DESDE	HASTA	CÓDIGO
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

DÍA	DESDE	HASTA	CÓDIGO
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

CÓDIGOS

AFL Actividad fuera del local	MAT Licencia Maternidad*
TV Trabajo virtual	P Licencia Paternidad*
R Licencia Reglamentaria	MM Licencia Matrimonio*
Ra. Licencia por Antigüedad	M Licencia Médica
INC Licencia Incentivo	EP Artículo 31*
E Licencia Estudiante*	OR Omisión de Registro
D Licencia por Duelo*	S Licencia Social
CIR Circular N.º 121	A Asueto
P/M PAP / MAM o PSA*	LCE Licencia Corte Electoral*
DS Donación de Sangre*	MUD Licencia por Mudanza*

* Adjuntar comprobante correspondiente

ESPACIO DETALLANDO ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN FUERA DEL LOCAL

FIRMA DEL/A FUNCIONARIO/A	FIRMA DE SUP. RESPONSABLE	CONTROL SECCIÓN PERSONAL