|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL FUNCIONARIO | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | C.I.: |
| DIRECCIÓN: | | LOCALIDAD: |
| CARGO: | CARGA HORARIA SEMANAL: | |
| RADICACIÓN: | | |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**SOLICITUD DE HORARIO FLEXIBLE PROVISORIO**

**PARA FUNCIONARIOS NO DOCENTES**

**CON HIJOS MENORES DE 15 AÑOS A CARGO**

|  |  |
| --- | --- |
| II) DATOS DE HIJO MENOR DE 15 AÑOS A CARGO | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | EDAD: |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | EDAD: |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | EDAD: |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | EDAD: |

**Agregar partida de nacimiento**

|  |
| --- |
| III) FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | /    / |
| FIRMA FUNCIONARIO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IV) INFORME DEL JERARCA | | | | | | | |
| SE COMPARTE LO SOLICITADO | | | | SI | NO | | |
|  | | | | | | | |
|  | |  |
| FECHA | | /    / |
| FIRMA DEL JERARCA | | |  |

|  |
| --- |
| INSTRUCTIVO |
| Este formulario será completado por aquellos funcionarios no docentes con hijos menores de 15 años a su cargo, el solicitante deberá adjuntar la documentación solicitada y presentarlo a su jefe directo.  El jerarca valorará la solicitud considerando razones de servicio. En caso de compartir lo solicitado elaborará un listado con los funcionarios que cumplan los requisitos y se enviará al Prog. de Gestión Humana. |

**EN CASO DE FALSEDAD DE LOS DATOS APORTADOS SE INCURRIRÁ EN FALTA ADMINISTRATIVA GRAVE**