



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano



Comunicación de “Ausencias Injustificadas”

Asunción..... de de 2021

**Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano
Facultad de Ciencias Médicas
Hospital de Clínicas:**

Me dirijo a Ud. A los efectos de comunicarle que el/la

Con CI: (cargo).....Permanente(...)Contratado(...) de

Cátedra /Servicio/Dpto./Sección..... **No se presentó en su lugar de trabajo** el/los día/s..... de..... 20.....

Días	Horarios
Lunes (....)	
Martes (....)	
Miércoles (....)	
Jueves (....)	
Viernes (....)	
Sábado (....)	
Domingo (....)	

Atentamente.

OBS.....
.....

Firma del Jefe/a.....

Firma de la Supervisión.....

Fecha y Sello.....

Fecha y Sello.....

Firma R.R.H.H.....

Fecha y Sello.....