EJEMPLAR PARA EL SERVICIO DE PAS



PROPUESTA DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS ÉPERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CENTRO:				
UNIDAD:				
Teniendo que realizar el servicio extraordinar	io siguiente:			
y siendo urgente o imprescindible su realizac	ión por motivo de	: :		
	•			
se precisa que el PAS que se relaciona realid continuación:	ce trabajos fuera	de su jornada habitual, en duración estim	ada y fechas	s según se detalla a
Apellidos y nombre	DNI	Categoría	Nº horas	Día / Mes / Año
		<u> </u>		
	2	de de		
	•	de		
Edo				
Fd0.				
GERENCIA				
Esta Gerencia vista la netición forma	ılada nor			
(cargo:				
las <i>horas extraordinarias</i> que arriba se desi		,, HA REGULETO A	O I OINIZAN	ia realizacion ue
·		de		

EL GERENTE,

EJEMPLAR PARA EL SERVICIO DE PAS



'UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

"PROPUESTA DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS ÉPERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL	AL DE ADI	MINISTRACION	YSER	VICIOS
CENTRO:				
UNIDAD:				
Teniendo que realizar el servicio extrac	ordinario siguiente:			
y siendo urgente o imprescindible su re	ealización por motivo de:			
se precisa que el PAS que se relaciona continuación:	a realice trabajos fuera de	su jornada habitual, en duración e	estimada y fechas	s según se detalla a
Apellidos y nombre	DNI	Categoría	Nº horas	Día / Mes / Año
	a	. de de		
EL/L	Α			
	Fdo.:			
GERENCIA				
Esta Gerencia vista la petición	n formulada por			
(cargo:), HA RESUEL1	O AUTORIZAR	la realización de
las horas extraordinarias que arriba s		de		

EL GERENTE,





'UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

"PROPUESTA DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS ÉPERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

AMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL				
CENTRO:				
UNIDAD:				
Teniendo que realizar el servicio extraordinari				
Tornorido que realizar el corvielo extracraman	o organomic.			
	<u> </u>			
y siendo urgente o imprescindible su realizaci	on por motivo de) :		
se precisa que el PAS que se relaciona realic continuación:	e trabajos fuera	de su jornada habitual, en duración estim	ada y fechas	s según se detalla a
continuación.				
Apellidos y nombre	DNI	Categoría	Nº horas	Día / Mes / Año
		de de		
EL/LA				
Fdo.:				
GERENCIA				
GERENCIA				
Esta Gerencia vista la petición formu	lada por			
(cargo:	•			
las horas extraordinarias que arriba se desc		•		
		de		
Salama		L GERENTE,		