

## SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO TEMPORAL O DEFINITIVO ACADÉMICO

Maracaibo; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ C.I: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Administrativo:  Asesoría

La presente tiene la finalidad de solicitar cambio de horario temporal (o) definitivo. A saber:

▪ **Horario Actual**

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

### CAMBIO HORARIO TEMPORAL

Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

▪ Desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### CAMBIO HORARIO DEFINITIVO

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

▪ Fecha Efectiva: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL SUPERVISOR	VICERRECTOR ACADÉMICO

#### PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO

RECIBIDO POR	FECHA Y HORA	FIRMA Y SELLO

**La recepción de esta solicitud no implica aprobación de la misma**