

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 SECCIÓN PERSONAL

DÍA	MES	AÑO

HORARIO PERSONAL NO DOCENTE

INSTITUTO/DEPARTAMENTO		SECCIÓN	
NOMBRE		ESCALAFÓN	GRADO
A PARTIR DEL	Nº TARJETA RELOJ	HORAS SEMANALES	
HORARIO:			
LUNES	DE	A	
MARTES	DE	A	
MIÉRCOLES	DE	A	
JUEVES	DE	A	
VIERNES	DE	A	
FIRMA DEL INTERESADO		FIRMA DEL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO	