

ANEXO: II

ORDEN DE TRABAJO DEL COMISIONADO/A

Departamento/s de la Comisión:

Ciudad/es de la Comisión:

Fecha de Partida:

Fecha de regreso:

Hora de Partida:

Hora de regreso:

PERSONAL DESIGNADO:

Nombre/s y Apellido/s: C.I. N°:

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS A REALIZAR:

Día 01:

Día 02:

Día 03:

Día 04:

Día 05:

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....
Firma del Comisionado

.....
Firma del Jefe Inmediado
Sello y aclaración

**RESPONSABLE DE LA CONSTATAción Y LA VERACIDAD DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S EN
COMENDADA AL COMISIONADO/A**

FIRMA:..... SELLO DE LA INSTITUCIÓN:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

Aprobado por Resolución S.G N° 418/2022