AUTORIZACION DE HORAS EXTRAORDINARIAS

Planta :
Sección : **Mes:**

LEG.	APELLIDO Y NOMBRE	Realizar/da el día	Cant. Hs	%	CAUSA Y DESCRIPCION	FIRMA

VEP Varios Extraordinarios Producción
VEM Varios Extraordinarios Mto.
VEA Varios extrordinarios Administración
CPV Cubrir puesto por Vacaciones

CPA Cubrir puesto por Ausentismo
SGI TPM / SGI / G. Mejoras / Balance
CAP Capacitación

....
SUPERVISION GERENCIA