

**FORMULARIO DE  
EXTENSIÓN HORARIA T.A.S  
PASANTES Y BECARIOS**

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN / DEPARTAMENTO

CI	APELLIDOS	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CARACTERÍSTICAS DEL CARGO**

DENOMINACIÓN	CARÁCTER	ESC/SUBESC	GRADO	HORAS	NRO. CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXTENSIÓN A:

CONCESIÓN	DESDE	HASTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RENOVACIÓN	DESDE	HASTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FUNDAMENTACIÓN**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN DE FIRMA DEL/LA SUPERIOR/A

FIRMA DEL/DE LA FUNCIONARIO/A, BECARIO/A O PASANTE