|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Formulario de*  *Informe de Actividades* | Formulario GTH Nº 09 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funcionario/Empleado | ........................................................................... | C.I.C. Nro.: | ........................................ |
| Dependiente de: | ...................................................................................................... | | |

Semana del Lunes ......./....... /201…. hasta el Sábado ......./....... /201....-

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes |  |
| Martes |  |
| Miércoles |  |
| Jueves |  |
| Viernes |  |
| Sábado |  |

Semana del Lunes ......./....... /201…. hasta el Sábado ......./....... /201....-

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes |  |
| Martes |  |
| Miércoles |  |
| Jueves |  |
| Viernes |  |
| Sábado |  |

Semana del Lunes ......./....... /201…. hasta el Sábado ......./....... /201....-

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes |  |
| Martes |  |
| Miércoles |  |
| Jueves |  |
| Viernes |  |
| Sábado |  |

Semana del Lunes ......./....... /201…. hasta el Sábado ......./....... /201....-

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes |  |
| Martes |  |
| Miércoles |  |
| Jueves |  |
| Viernes |  |
| Sábado |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................... | ...................................... | ...................................... |
| Funcionario/Empleado | Jefe Inmediato Superior | Jefe GTH |

Recibido en GTH por……………………………………. en fecha ...... / ...... / 201… – ...... : ...... hs.-