



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Química, Bioquímica
y Farmacia

PEDIDO DE JUSTIFICACIÓN
DE COMPENSACIÓN HORARIA
DEL.....

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

FECHA DE LA COMPENSACIÓN HORARIA:

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE:

.....

Vº Bº JEFE
Aclaración de Firma