



Anexo II

(Presentar siempre junto con Anexo III)

**CERTIFICADO
DE LA REALIZACIÓN DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS FUERA DE LA JORNADA ORDINARIA DE
TRABAJO PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA GERENCIA DE LA UNIVERSIDAD**

Grupo de Trabajo	Código:	
	Nombre:	
Proyecto	Código:	
	Título:	
Responsable:		

**GRADO DE CONSECUCIÓN DEL
TRABAJO DESARROLLADO:**

RELACIÓN DE TRABAJADORES/AS:

APELLIDOS, NOMBRE	DNI	CATEGORÍA PROFESIONAL	PERÍODO AUTORIZADO	Nº DE HORAS AUTORIZADAS	Nº DE HORAS REALIZADAS

En Córdoba, a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____
EL RESPONSABLE DEL PROYECTO

ILMO. SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN DE LA GERENCIA