



Anexo IV

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS FUERA DE LA JORNADA
ORDINARIA DE TRABAJO
P . A . S .**

| CENTRO, SERVICIO O UNIDAD: | | | | | |
|--|------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: | | | | | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE REALIZAR EL TRABAJO FUERA DE LA JORNADA ORDINARIA: | | | | | |
| RELACIÓN DE TRABAJADORES/AS: | | | | | |
| APELLIDOS, NOMBRE | DNI | CATEGORÍA | Nº APROXIMADO DE HORAS | DÍA, MES Y AÑO DE INICIO | DÍA, MES Y AÑO DE FINALIZACIÓN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

En Córdoba, a ___ de _____ de 20__

Fdo. _____
EL RESPONSABLE / SUPERIOR

ILMO. SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

RESOLUCION DE LA GERENCIA