

**INFORME INDIVIDUAL DE LAS ACTIVIDADES TECNICAS -
ADMINISTRATIVAS**

DEPENDENCIA: _____ FECHA: ___ / ___ / ___

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO: _____

C.I. N° _____ CARGO: _____

MOVILIDAD:

PUBLICO _____

ESTADO _____ KM. INICIAL: _____ KM. FINAL: _____

ORDEN DE TRABAJO N°:

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACIÓN: _____

LUGAR Y DEPENDENCIAS VISITADAS: _____

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA POR DIA DE LAS TAREAS REALIZADAS

OBSERVACIÓN: _____

FIRMA : _____

ACLARACIÓN : _____

VISTO BUENO
Jefe de Repartición