



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

Avenida Reforma 4-22 zona9, Ciudad de Guatemala PBX 2315-4700
Departamento de Recursos Humanos, Sección de Personal
Ext. 2225, 2228, 2215 y 2213

FORMULARIO DE COMISIÓN OFICIAL FORMULARIO RRHH-SP-004

Guatemala, _____ de _____ de _____

Señor (a) (ita) _____

Puesto: _____ Departamento: _____

Atentamente me permito comunicarle que esta Jefatura lo (a) asigna para realizar la siguiente comisión:

El día _____ del mes de _____ del año _____ a partir de las
_____ horas.

_____ Nombre y firma de Jefe Inmediato	Sello	_____ Nombre y firma Vo. Bo. Director
---	-------	---

_____ Nombre y firma de Jefe de Departamento Permiso concedido	SELLO
--	-------

Ing. Dan Clodoaldo Efraín Monzón Méndez

Nombre y firma de Jefe de Personal
Autorizado Sección de Personal

Nombre y firma de recibido
Secretaría Sección de Personal

*****USO EXCLUSIVO RECEPCIÓN*****	
Hora de salida del edificio:	
Hora de entrada al edificio:	

Aviso importante: Solicitar en recepción que sea anotada la hora de salida e ingreso para el registro correspondiente