**PEDIDO DE JUSTIFICACIÓN DE COMPENSACIÓN HORARIA**

APELLIDOS Y NOMBRES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE LA COMPENSACIÓN HORARIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

............................................

Vº Bº JEFE

ACLARACIÓN DE FIRMA