|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFICINA:** |  | **FECHA:** |  | **CODIGO:** |  | **OFICIO N°:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA PROPUESTA** |
| **NOMBRE** | **CÉDULA** | **CLASE DE PUESTO** | **NÚMERO DE PUESTO** | **DIA(S) LABORADO(S) FECHA** | **CANTIDAD DE DIETAS/SOBRESUELDO** | **MOTIVO DE LA DESIGNACIÓN** | **AUTORIZADO POR:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ultima línea |
| OBSERVACIONES: |

|  |
| --- |
| **Determinación de dieta o sobresueldo por recargo de funciones:** |
| **De 2 a 4 horas - ½ dieta** |
| **De 5 a 8 horas – 1 dieta** |

Es responsabilidad del servidor verificar que los datos incluidos en este documento estén correctos, con la finalidad de no causar perjuicios económicos al Estado.

De conformidad con los datos suministrados y según lo dispuesto por el Consejo Superior en la sesión 16-07 del 01 de marzo 2007, solicito el reconocimiento que corresponda por este concepto.

Asimismo, me doy por enterado(a) de mi obligación de que en el momento en que las condiciones antes indicadas varíen, hacerlo del conocimiento escrito a la Dirección de Gestión Humana, para evitar el giro indebido de los recursos del Tesoro Público, de conformidad con el acuerdo del Consejo Superior en sesión 82-2003 del 30 Octubre de 2003, artículo LXXII.

Aceptando las condiciones y advertido (a) de las penas de perjurio que prevé el artículo 311 del Código Penal, reitero que los datos suministrados por mi persona son legítimos y verdaderos, por lo que firmo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |   |  |   |   |   |
| Firma del responsable |  | SELLO |  | Firma de recibido Dirección de Gestión Humana |