

ANEXOS - RESOLUCIÓN N° 655/MAYEPGC/15)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Ruanova, Ximena Marta

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: XIMENA MARTA RUANOVA

CUIL: 27279357766

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Gaytan, Juan Manuel

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: JUAN GAYTAN

CUIL: 20321239197

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Fumaroni, María Alejandra

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: MARIA ALEJANDRA FUMARONI

CUIL: 27325657125

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Rego, Santiago

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: SANTIAGO ROMAN REGO

CUIL: 20221473737

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Silva, Pablo

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: PABLO SILVA

CUIL: 23224716869

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Vazquez, Alicia Cristina

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZÓN

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: ALICIA CRISTINA VAZQUEZ

CUIL: 27132969979

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Eximición de control de asistencia

Número:

Buenos Aires,

Referencia: E.E. N° 3563836-MAYEPGC/15 - Eximición de firma Fernandez, Alejandra Mariel

**Ficha de eximición de firma en la Planilla de Registro de Asistencia y del monitoreo mediante
Sistemas Informáticos de Control de Asistencia**

Jurisdicción /Ministerio: MAYEPGC

Repartición / Dirección General: MAYEPGC

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Repartición: EDGARDO DAVID CENZON

Datos del Agente

Opción: ALTA

Nombre y Apellido: ALEJANDRA MARIEL FERNANDEZ

CUIL: 23245635044

Horario de Trabajo: FULL TIME

Fecha desde: 01/03/2015

Fecha hasta: 31/12/2015

(Fecha hasta máxima: 31 de diciembre del año en curso)

Motivo: RAZONES DE SERVICIO

(Especificar detalladamente el motivo por el cual no se puede efectuar el registro de asistencia)

Método de Control Alternativo: HOJA DE RUTA

(Especificar detalladamente el procedimiento alternativo para efectuar el control del presentismo)

FIN DEL ANEXO