

BOLETA PARA LOS TRABAJADORES DEL SISTEMA DE PLANILLA

De acuerdo a las instrucciones emitidas por el Consejo Superior Universitario en el inciso 7.3 Punto Séptimo del Acta No 14-2018 de fecha 27 de junio de 2018, sírvase proporcionar la información que se requiere a través de la siguiente boleta.

1. DATOS GENERALES

NOMBRE: _____

REGISTRO: _____ CUI: _____

FECHA EN QUE INGRESÓ A LA USAC: _____

FECHA DE LA CONTRATACIÓN EN LAS FUNCIONES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA:

SALARIO DIARIO: _____

JORNADA DE TRABAJO: _____

HORARIO: _____

PARTIDA PRESUPUESTARIA: _____

No. DE PLAZA: _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

PERTENECE AL PLAN DE PRESTACIONES DE LA USAC SI NO

SE ENCUENTRA TRAMITANDO PENSIÓN CIVIL O JUBILACIÓN DEL ESTADO SI NO

ESTÁ JUBILADO SI NO

2. UBICACIÓN

DEPENDENCIA: FACULTAD: _____ CENTRO UNIVERSITARIO: _____

DIRECCIÓN GENERAL: _____ OTROS: _____

UNIDAD: FINCA: _____ BIOTERIO: _____ BIOTOPO: _____

OTRO _____

3. TAREAS DIARIAS (Especifique las 5 tareas que ejecuta y que le absorben más tiempo diariamente)

4. TAREAS OCASIONALES (semanal, quincenal o mensualmente)

5. PLAZAS CON FUNCIONES IGUALES O SIMILARES EN SU DEPENDENCIA

NOMBRE DEL TRABAJADOR	TÍTULO DE LA PLAZA CON TAREAS SIMILARES

6. MAQUINARIA, HERRAMIENTAS Y EQUIPO A UTILIZAR

7. INSTRUCCIÓN Y EDUCACIÓN FORMAL QUE ACREDITA

Lee: SI NO

Escribe: SI NO

Último grado de primaria cursado:

Diploma de 6º. Grado Primaria: SI NO

Inscrito en algún programa:

Diploma Extendido por otra Institución Acreditada:

Diploma de Tercero Básico: SI NO

Otros: _____

8. EXPERIENCIA

Cuántos meses o años de experiencia acredita:

06 meses a 05 años 15 a 20 años

05 a 10 años 20 a 25 años

10 a 15 años 25 a 30 años

Qué clase de experiencia se requiere para desempeñar la plaza: _____

9. LUGAR DONDE EFECTÚA SU TRABAJO

Marque con una "X" el lugar donde permanece la mayor parte de su jornada laboral.

Oficina Laboratorio Bodega

Calle Campo Otro

Especifique: _____

10. ESFUERZO

Marque con una "X" todo aquel tipo de esfuerzo físico que debe realizar en la ejecución de su trabajo

Levantar y/o transportar objetos:

Livianos Semipesados Pesados

Caminar distancias Medianas Largas

Empujar o jalar cargas pesadas

Esfuerzo visual prolongado

Indique en que situación:

Especifique otro tipo de esfuerzo que realice:

11. RESPONSABILIDAD

Marque con una "X" todos aquellos bienes, equipo e instrumentos que están bajo su responsabilidad.

Responde por equipo, herramientas, instrumentos, documentos y dinero:

Por valor aproximado de Q. _____

Bienes muy valiosos

Por valor aproximado de Q. _____

12. SUPERVISIÓN

SUPERVISIÓN RECIBIDA: Las tareas son supervisadas por:

Título de la plaza: _____

Nombre de quien la ocupa: _____

SUPERVISIÓN EJERCIDA: ¿Dentro de las atribuciones de la plaza, supervisa a otros empleados?

SI

NO

OCASIONALMENTE

DATOS DE PERSONAL QUE SUPERVISA

CARGO	NOMBRE

Declaro que las respuestas de la presente Boleta son correctas y exactas por lo que asumo la responsabilidad en la verificación de las mismas.

Fecha: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

13. CERTIFICACIÓN DEL JEFE INMEDIATO Y LA AUTORIDAD QUE SOLICITA LA PLAZA

Vo.Bo. Jefe Inmediato

NOMBRE _____

CARGO _____

Firma: _____

Vo.Bo. Autoridad Nominadora

NOMBRE _____

CARGO _____

Firma: _____