



POLITÉCNICA



D./D^a.
como

CERTIFICA:

Que D.

que desempeña el puesto de trabajo

desarrolla el siguiente horario semanal:

- Lunes: de a horas.
- Martes: de a horas.
- Miércoles: de a horas.
- Jueves: de a horas.
- Viernes: de a horas.

Asimismo, informa favorablemente la solicitud de reconocimiento de compatibilidad.

Razones del informe si es desfavorable:

Madrid,
EL

Fdo.: