

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	0
Ausencia	0
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	0

Reporte de Asistencia desde: 01/01/2022 hasta: 31/01/2022
C.I. N°: 4189556 - Nombre: OCAMPOS,D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/01/2022	SABADO	08:00	14:00				FERIADO
02/01/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
03/01/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
04/01/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
05/01/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
06/01/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
07/01/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
08/01/2022	SABADO	08:00	14:00				
09/01/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
10/01/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
11/01/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
12/01/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
13/01/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
14/01/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
15/01/2022	SABADO	08:00	14:00				
16/01/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
17/01/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
18/01/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
19/01/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
20/01/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
21/01/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
22/01/2022	SABADO	08:00	14:00				
23/01/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
24/01/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
25/01/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
26/01/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
27/01/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
28/01/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
29/01/2022	SABADO	08:00	14:00				
30/01/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
31/01/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO



Escapulario de la Espada Nacional 1864/1870°



CONGRESO NACIONAL
Honorable Cámara de Diputados
Dirección General de Talento Humano

Misión: "Legislar y controlar en representación del pueblo, mediante una gestión eficiente, eficaz y transparente"
Visión: "Un Poder Legislativo con compromiso ético y social, orientado a brindar un servicio de excelencia"

Formulario: F-019-VERSION -2

MODALIDAD TELETRABAJO

Anexo: Resolución N° 436 /2021 - Resolución N° 3536/2021

Dependencia: Bancada PDP

Funcionario: Melissa Ocampos

Ci N°: 4.189.556

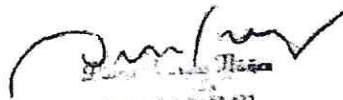
Vínculo Institucional:

Contratado ☐

Permanente ☒

Comisionado ☐

Día	Fecha	Horario	
		Entrada:	Salida:
Lunes	3/1/2022	07:00	13:00
Martes	4/1/2022	07:00	13:00
Miércoles	5/1/2022	07:00	13:00
Jueves	6/1/2022	07:00	13:00
Viernes	7/1/2022	07:00	13:00
Lunes	10/1/2022	07:00	13:00
Martes	11/1/2022	07:00	13:00
Miércoles	12/1/2022	07:00	13:00
Jueves	13/1/2022	07:00	13:00
Viernes	14/1/2022	07:00	13:00
Lunes	17/1/2022	07:00	13:00
Martes	18/1/2022	07:00	13:00
Miércoles	19/1/2022	07:00	13:00
Jueves	20/1/2022	07:00	13:00
Viernes	21/1/2022	07:00	13:00
Lunes	24/1/2022	07:00	13:00
Martes	25/1/2022	07:00	13:00
Miércoles	26/1/2022	07:00	13:00
Jueves	27/1/2022	07:00	13:00
Viernes	28/1/2022	07:00	13:00
Lunes	31/1/2022	07:00	13:00


Melissa Ocampos

Sello y Aclaración de la firma del Sup. Jerárquico



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	0
Ausencia	0
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	0

Reporte de Asistencia desde: 01/02/2022 hasta: 28/02/2022
C.I. Nº: 4189556 - Nombre: OCAMPOS.D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/02/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
02/02/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
03/02/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
04/02/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
05/02/2022	SABADO	08:00	14:00				
06/02/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
07/02/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
08/02/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
09/02/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
10/02/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
11/02/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
12/02/2022	SABADO	08:00	14:00				
13/02/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
14/02/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
15/02/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
16/02/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
17/02/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
18/02/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
19/02/2022	SABADO	08:00	14:00				
20/02/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
21/02/2022	LUNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
22/02/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
23/02/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
24/02/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
25/02/2022	VIERNES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
26/02/2022	SABADO	08:00	14:00				
27/02/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
28/02/2022	LUNES	08:00	14:00				FERIADO



"Bicentenario de la Epopeya Nacional 1864-1870"



CONGRESO NACIONAL
Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano

Misión: "Legislar y controlar en representación del pueblo, mediante una gestión eficiente, eficaz y transparente."
Visión: "Un Poder Legislativo con compromiso ético y social, orientado a brindar un servicio de excelencia"

Formulario: F-019-VERSION -2

MODALIDAD TELETRABAJO

Anexo: Resolución N° 436 /2021 - Resolución N° 3536/2021

Dependencia: Bancada PDP

Funcionario: Melissa Ocampos CI N°: 4.189.556

Vínculo Institucional: Contratado ☐ Permanente ☒ Comisionado ☐

Día	Fecha	Horario	
		Entrada:	Salida:
Martes	1/2/2022	07:00	13:00
Miércoles	2/2/2022	07:00	13:00
Jueves	3/2/2022	07:00	13:00
Viernes	4/2/2022	07:00	13:00
Lunes	7/2/2022	07:00	13:00
Martes	8/2/2022	07:00	13:00
Miércoles	9/2/2022	07:00	13:00
Jueves	10/2/2022	07:00	13:00
Viernes	11/2/2022	07:00	13:00
Lunes	14/2/2022	07:00	13:00
Martes	15/2/2022	07:00	13:00
Miércoles	16/2/2022	07:00	13:00
Jueves	17/2/2022	07:00	13:00
Viernes	18/2/2022	07:00	13:00
Lunes	21/2/2022	07:00	13:00
Martes	22/2/2022	07:00	13:00
Miércoles	23/2/2022	07:00	13:00
Jueves	24/2/2022	07:00	13:00
Viernes	25/2/2022	07:00	13:00
Lunes	28/2/2022	FERIADO	

Melissa Ocampos
AL SEÑOR
M.D. C.S.J. N° 64.421

Sello y Aclaración de la firma del Sup. Jerárquico



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	0
Ausencia	1
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	3

Reporte de Asistencia desde: 01/03/2022 hasta: 31/03/2022
C.I. Nº: 4189556 - Nombre: OCAMPOS,D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/03/2022	MARTES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
02/03/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
03/03/2022	JUEVES	08:00	14:00				FORM019 TELETRABAJO
04/03/2022	VIERNES	08:00	14:00				ART 22 INC. A.5. RI
05/03/2022	SABADO	08:00	14:00				
06/03/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
07/03/2022	LUNES	08:00	14:00				ART 22 INC. A.5. RI
08/03/2022	MARTES	08:00	14:00				ART 22 INC. A.5. RI
09/03/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	07:30	14:46	07:30 - 14:46	
10/03/2022	JUEVES	08:00	14:00	06:58	13:41	06:58 - 13:41	
11/03/2022	VIERNES	08:00	14:00				ART 22 INC. A.5. RI
12/03/2022	SABADO	08:00	14:00				
13/03/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
14/03/2022	LUNES	08:00	14:00	06:56	13:41	06:56 - 13:41	
15/03/2022	MARTES	08:00	14:00	08:31	13:11	08:31 - 13:11	ART 15 RESOL 1222
16/03/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				REPOSO
17/03/2022	JUEVES	08:00	14:00				REPOSO
18/03/2022	VIERNES	08:00	14:00				REPOSO
19/03/2022	SABADO	08:00	14:00				
20/03/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
21/03/2022	LUNES	08:00	14:00	06:53	13:29	06:53 - 13:29	
22/03/2022	MARTES	08:00	14:00	06:39	14:50	06:39 - 14:50	
23/03/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00		17:28	17:28	ART 13 RESOL 1222
24/03/2022	JUEVES	08:00	14:00		15:07	15:07	ART 13 RESOL 1222
25/03/2022	VIERNES	08:00	14:00				
26/03/2022	SABADO	08:00	14:00				
27/03/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
28/03/2022	LUNES	08:00	14:00	06:50	15:04	06:50 - 15:04	
29/03/2022	MARTES	08:00	14:00	06:42	15:12	06:42 - 15:12	
30/03/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	06:53	15:02	06:53 - 15:02	
31/03/2022	JUEVES	08:00	14:00	06:57	15:16	06:57 - 15:16	



"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864-1870"



CONGRESO NACIONAL
Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano

Misión: "Legistar y controlar en representación del pueblo, mediante una gestión eficiente, eficaz y transparente"
Visión: "Un Poder Legislativo con compromiso ético y social, orientado a brindar un servicio de excelencia"

Formulario: F-019-VERSION -2

MODALIDAD TELETRABAJO

Anexo: Resolución N° 436 /2021 - Resolución N° 3536/2021
Dependencia: Bancada PDP
Funcionario: Melissa Ocampos CI N°: 4.189.556
Vínculo Institucional: Contratado ☐ Permanente ☒ Comisionado ☐

Día	Fecha	Horario	
		Entrada:	Salida:
Martes	1/3/2022	7:00	13:00
Miércoles	02/03/2022	7:00	13:00
Jueves	3/3/2022	7:00	13:00

Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano
MESA DE ENTRADA
1 ABR 2022
Exo. N°: H892
Folio: 1
Puesto: JOSEFINA MEDINA
Recibido por: Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores
Escribió por: [Firma]

[Firma]
Diana Vargas Nuñez
Abogada
Mat. C.S.J. N° 54.421

Sello y Aclaración de la firma del Sup. Jerárquico



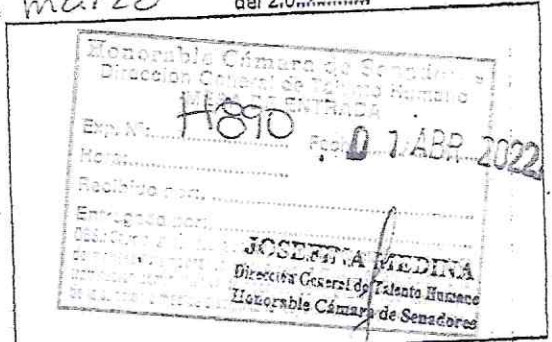
PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 31 de marzo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribir
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos
C.I. Nº: 4.184.556 Cargo: Coordinador
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983487006 Interior: 5039
Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución



Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☒ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VAGACIONES - AÑO 201 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
☐ OMISION DE REGISTRO ☒ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

FOR LA/S FECHA/S DESDE: 04/03/2022 HASTA 11/03/2022

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO
4 DÍAS/S

EL OBJETO OBEDECE A: ausencia los días 04, 07, 08, 11 de marzo.

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (la maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (la paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio	☐ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida del: al:	
	Extensión	☐ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida del: al:	

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.
Hasta los 24 (veinte y cuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/AGLORACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 31 de marzo del 2022

Señora:
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinador
Dependencia: Bancada PPP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
- ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)
- ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
- ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repoldatorios aprobados)
- ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
- ☐ COMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____

HASTA _____

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

15 / 03 / 2022

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☒ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: inclemencia del clima

Solicito permiso conforme el documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Dlez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio	☒ Para la Entrada del: _____ al: _____ ☒ Para la Salida del: _____ al: _____
	Extensión:	☒ Para la Entrada del: _____ al: _____ ☒ Para la Salida del: _____ al: _____

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELO/Aclaración
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

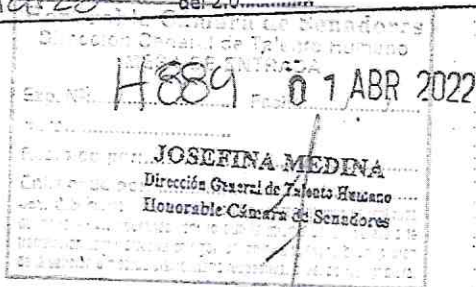
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 31 de marzo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4.189.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución



Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
- ☒ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)
- ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
- ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos revalidatorios aprobados)
- ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
- ☐ OMISIÓN DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S DESDE: 18, 03, 2022 HASTA 18, 03, 2022

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO
1 DÍAS

EL OBJETO OBEDECE A: Síntomas de covid. Aislamiento.
(Se adjunta constancia)

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACIÓN/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia médica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio	☐ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida del: al:
	Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.		
LACTANCIA	Extensión:	☐ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida del: al:
	Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica		

ATENTAMENTE,

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/AGLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de del 2.0.....

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4.189.556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: _____ Interno: 5039

Vinculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Recibido por: Anibal Alfonso
CPS: La presente recepción no implica aceptación de la firma y estará sujeta a verificación por la Dirección General de Talento Humano Honorable Cámara de Senadores

Exp. N°: H078-A Fecha: 24/3/22
Hora: 12:00

MESA DE ENTRADA

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☒ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA
POR LA/S FECHA/S DESDE: <u>23/3/2022</u> HASTA <u>24/3/2022</u>	
CANTIDAD TOTAL SOLICITADO 2 DÍAS	

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA

MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA

Inicio: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Diana Vargas
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	3.512.734

FIRMA DEL FUNCIONARIO



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	0
Ausencia	0
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	0

Reporte de Asistencia desde: 01/04/2022 hasta: 30/04/2022
C.I. N°: 4189556 - Nombre: OCAMPOS.D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/04/2022	VIERNES	08:00	14:00	07:46	14:32	07:46 - 14:32	
02/04/2022	SABADO	08:00	14:00				
03/04/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
04/04/2022	LUNES	08:00	14:00	07:51	14:13	07:51 - 14:13	TOLERANCIA S/ LLUVIA
05/04/2022	MARTES	08:00	14:00	08:22	15:04	08:22 - 15:04	TOLERANCIA S/ LLUVIA
06/04/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	07:08	16:25	07:08 - 16:25	
07/04/2022	JUEVES	08:00	14:00	07:23	14:52	07:23 - 14:52	
08/04/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:04	14:21	08:04 - 14:21	
09/04/2022	SABADO	08:00	14:00				
10/04/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
11/04/2022	LUNES	08:00	14:00	07:50		07:50	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
12/04/2022	MARTES	08:00	14:00				GESTIONES INSTITUCIONALES
13/04/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				ASUETO
14/04/2022	JUEVES	08:00	14:00				FERIADO
15/04/2022	VIERNES	08:00	14:00				FERIADO
16/04/2022	SABADO	08:00	14:00				
17/04/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
18/04/2022	LUNES	08:00	14:00	08:40	14:34	08:40 - 14:34	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
19/04/2022	MARTES	08:00	14:00	08:00	14:00	08:00 - 14:00	
20/04/2022	MIERCOLES	08:00	14:00				JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
21/04/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:30	15:27	08:30 - 15:27	TOLERANCIA S/ LLUVIA
22/04/2022	VIERNES	08:00	14:00	07:59	16:18	07:59 - 16:18	
23/04/2022	SABADO	08:00	14:00				
24/04/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
25/04/2022	LUNES	08:00	14:00		13:47	13:47	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
26/04/2022	MARTES	08:00	14:00	07:47	14:17	07:47 - 14:17	
27/04/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	08:18	13:56	08:18 - 13:56	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
28/04/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:17	14:49	08:17 - 14:49	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
29/04/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:19	15:06	08:19 - 15:06	JUSTIFICATIVO EXTEMPORANEO
30/04/2022	SABADO	08:00	14:00				





PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. N°: 4.189.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0933287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|--|--|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART. 22 Inc A, 5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | |
| ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART. 22 INC. "A.2") |
| ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados) | |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | |
| ☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☒ DE SALIDA | |

POR LA/S FECHA/S
DESDE: 11, 04, 2022 HASTA: 11, 04, 2022

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
1 DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A: Consejo de la Magistratura

JUSTIFICAR LLEGADA TARDEA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Días (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio	☐ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida del: al:
	Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.		
Extensión	☐ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida del: al:	
Hasta los 24 (veinte y cuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica			

ATENTAMENTE

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/AGLORACIÓN
CEBÚLA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Asunción, 18 de

del 20 de 2022

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4.289.556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: Interior: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Exp. N°: 1674 Fecha: 18/04/22
Hora: 10:00
Recibido por: JOSÉ A. MEDINA
OBS: La presente constancia no implica sanción alguna y está sujeta a verificación y validación.

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|---|--|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados) |
| ☒ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | |
| ☐ OMISIÓN DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA | |

POR LA/S FECHA/S
DESDE: 18/04/2022

HASTA 12/04/22

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
<u>1</u> DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida
	Extensión: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

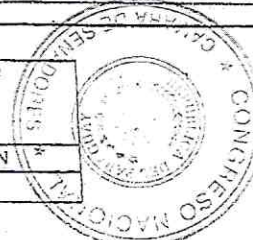
Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

[Firma]
Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación

VISTO BUENO DEL SUPERIOR
SELLO/ACLARACIÓN

CECULA DE IDENTIDAD



[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4.189.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Bancada PP
Celular: 0983287006 Interno: 500039

Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano
MESA DE ENTRADA
Exp. Nº: 1155 Fecha: 10/05/22
Hora:
Recibido por: JOSEFINA MEDINA
Entregado por: Directora General de Talento Humano
OBS: Cabe destacar que la correspondencia debe ser recibida de manera extemporánea, de modo que se evite la tramitación administrativa de rigor, así como la emisión de la sanción o medida disciplinaria respectiva, así como el correspondiente

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|---|--|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART. 22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | |
| ☐ AUSENCIA A DESCANSAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART. 22 INC. "A.2") |
| ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos recopilatorios aprobados) | |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | |
| ☐ OMISIÓN DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA | |

POR LA/S FECHA/S

DESDE:

HASTA:

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

DÍAS

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

18 / 04 / 2022

- MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia médica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida
	Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.
Extensión: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida	
Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica	

ATENTAMENTE

Bonetti
Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR
SELO/AGLORACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4.284.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano
MESA DE ENTRADA

Exp. Nº: 1151 Fecha: 10/05/22
Hora: 15:30
Recibido por: JOSEFINA MEDINA
Entregado por: Honorable Cámara de Senadores
OBS.: Cabe destacar que la correspondencia entregada en esta Mesa de Entrada es de carácter administrativo, por lo que la misma no sujeta a tramitación administrativa de rigor, así como la eventual aplicación de la sanción o medidas disciplinarias respectivas, si así correspondiere.

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|---|--|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados) |
| ☒ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | ☐ COMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA |

POR LA/S FECHA/S 20, 04, 2022 HASTA 20, 04, 22
DESDE:

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO	
1	DÍAS

EL OBJETO OBEDECE A: Consejo de la Magistratura

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio ☒ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida
	Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.	
LACTANCIA	Extensión: ☒ Para la Entrada del: al:	☐ Para la Salida
	Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica	

ATENTAMENTE,

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SEULO/AGLARACION
CEBULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano.
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. N°: 1.189.556 Cargo: Coordinador
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano.
MESA DE ENTRADA
Exp. N°: NISO Fecha: 10/05/2022
Hora: 10:00
Recibido por: JOSEFINA MEDINA
Entregado por: DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO
OBS.: Cabe destacar que la presente es una copia de la sanción o medida disciplinaria respectiva, así como a la tramitación administrativa de rigor, así como a la tramitación de la sanción o medida disciplinaria respectiva, así como a la tramitación de la sanción o medida disciplinaria respectiva.

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|--|---|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos respaldatorios aprobados) |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | ☐ COMISION DE REGISTRO ☒ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA |

POR LA/S FECHA/S
DESDE: 25, 04, 2022 HASTA: 25, 04, 2022

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO	
<u>1</u>	DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A: Consejo de la Magistratura, y
Salida anticipada

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida
	Durante 8 (ocho) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.
Extensión: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida	Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE

<u>Pedro</u>	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO DE AUTENTICACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

<u>JO</u>	FIRMA DEL FUNCIONARIO
-----------	-----------------------



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora:
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano.
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4.189.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Comandante DPP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Se dirige a usted a fin de: ☐ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|--|---|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos respaldatorios aprobados) |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | ☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA |

POR LA/S FECHA/S

DESDE:

HASTA:

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

27.04.2022

- MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: Llegada tardía y salida anticipada de la institución para acompañar reunión del Consejo de la Magistratura

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio: ☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida
	Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos; a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.
Extensión:	☒ Para la Entrada del: al: ☐ Para la Salida
	Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE

P. Santa Cruz Insaurralde
Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR
CEDULA DE IDENTIDAD
SELLO/Aclaración

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Carpio, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. N°: 4.189.556 Cargo: Coordinador
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Honorable Cámara de Senadores
Dirección General de Talento Humano
MESA DE ENTRADA

Exp. N°: NR 3 Fecha: 10/05/2022
Hora: 10:00
Recibido por: JOSEFINA MEDINA
Entregado por: Norma Carpio
OBS: Cabe destacar que la Honorable Cámara de Senadores de manera extemporánea, por lo que se tramitación administrativa de rigor, así como a la de la sanción o medida disciplinaria respectiva, si así correspondiere.

Se dirige a usted a fin de: ☐ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|--|---|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados) |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | ☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA |

POR LA/S FECHA/S
DESDE: HASTA:

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

DÍA/S

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

28 / 04 / 2022

- MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: hasta:
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: hasta:
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: hasta:
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: hasta:
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio: ☒ Para la Entrada del: <u> </u> al: <u> </u> ☐ Para la Salida del: <u> </u> al: <u> </u>
	Extensión: ☒ Para la Entrada del: <u> </u> al: <u> </u> ☐ Para la Salida del: <u> </u> al: <u> </u>
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.	
Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica	

ATENTAMENTE

Pedro
Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR
SELO/A CLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de mayo del 2022

Señora
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. N°: 4189556 Cargo: Coordinador
Dependencia: Bancada PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- | | |
|--|--|
| ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) | ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo) |
| ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) | ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2") |
| ☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 | ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos revalidatorios aprobados) |
| ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a) | ☐ COMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA |

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO
DÍAS

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDEA

29.04.2022

- MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
- ☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
- ☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

LACTANCIA	Inicio ☒ Para la Entrada del: _____ al: _____ ☐ Para la Salida
	Extensión: ☒ Para la Entrada del: _____ al: _____ ☐ Para la Salida

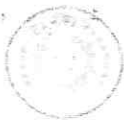
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

Pedro
Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR
CEDULA DE IDENTIDAD

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	3
Ausencia	0
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	0

Reporte de Asistencia desde: 01/05/2022 hasta: 31/05/2022
C.I. N°: 4189556 - Nombre: OCAMPOS,D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/05/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
02/05/2022	LUNES	08:00	14:00				FERIADO
03/05/2022	MARTES	08:00	14:00	08:03	15:50	08:03 - 15:50	
04/05/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	08:09	14:44	08:09 - 14:44	
05/05/2022	JUEVES	08:00	14:00	07:43	15:16	07:43 - 15:16	
06/05/2022	VIERNES	08:00	14:00	07:56	15:04	07:56 - 15:04	
07/05/2022	SABADO	08:00	14:00				
08/05/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
09/05/2022	LUNES	08:00	14:00	07:50	14:18	07:50 - 14:18	
10/05/2022	MARTES	08:00	14:00	07:43	14:23	07:43 - 14:23	
11/05/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	07:10	15:09	07:10 - 15:09	
12/05/2022	JUEVES	08:00	14:00	07:52	15:50	07:52 - 15:50	
13/05/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:11		08:11	ART 13 RESOL 1222
14/05/2022	SABADO	08:00	14:00				FERIADO
15/05/2022	DOMINGO	08:00	14:00				FERIADO
16/05/2022	LUNES	08:00	14:00				GESTIONES INSTITUCIONALES
17/05/2022	MARTES	08:00	14:00				GESTIONES INSTITUCIONALES
18/05/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	08:12	14:43	08:12 - 14:43	
19/05/2022	JUEVES	08:00	14:00	07:55	14:49	07:55 - 14:49	
20/05/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:48	16:52	08:48 - 16:52	ART 15 RESOL 1222
21/05/2022	SABADO	08:00	14:00				
22/05/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
23/05/2022	LUNES	08:00	14:00	08:08	14:46	08:08 - 14:46	
24/05/2022	MARTES	08:00	14:00	08:01	15:25	08:01 - 15:25	
25/05/2022	MIERCOLES	08:00	14:00	08:09	18:34	08:09 - 18:34	
26/05/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:41	14:19	08:41 - 14:19	
27/05/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:08	14:05	08:08 - 14:05	
28/05/2022	SABADO	08:00	14:00				
29/05/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
30/05/2022	LUNES	08:00	14:00	08:13	15:30	08:13 - 15:30	
31/05/2022	MARTES	08:00	14:00	08:08	14:51	08:08 - 14:51	





**FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS**

Asunción, de del 2.0.....

Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4.189.556 **Cargo:** Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO
MESA DE ENTRADA

Exp. No. 1594-A Fecha: 6, 5, 27

Hora: 10:00

Recibido por:

Q33.: La presente recepción no implica ~~ninguna~~ ninguna ~~responsabilidad~~ responsabilidad

Dirección General de Tránsito
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐	AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐	AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐	AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐	CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐	AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01.....		
☐	CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)		
☐	AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)		
☒	OMISION DE REGISTRO	☐	DE ENTRADA
		☒	DE SALIDA
			CANTIDAD

POR LA/S FECHA/S

DESDE: 13/5/2022 HASTA 13/5/2022

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

1	DÍA/S
---	-------

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA

MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA
(Adjuntar expediente completo) (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ **MATERNIDAD** Desde: ____/____/____ hasta: ____/____/____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: ____/____/____ hasta: ____/____/____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

DUELO Desde: ____/____/____ hasta: ____/____/____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: ____/____/____ hasta: ____/____/____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio  ☐ Para la Entrada del: / / al / /
☐ Para la Salida

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión:  ☐ Para la Entrada del: ____/____/____ al ____/____/____
☐ Para la Salida

Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE,

VISTO BUENO DEL SUPERIOR

Diana Vargas

SELO/ACLARACIÓN

CEDULA DE IDENTIDAD

3.512.734

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 20 de mayo del 2022

Señora:
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano.
Presente

Quié, suscribe: Melissa Ocampos
Nombres y Apellidos:
C.I. Nº: 4.189.556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Bancada DP
Celular: 0983 237006 Interno: 5039

MESA DE ENTRADA - D.G.T.H.

Nº DE EXP.: P250

20 MAY 2022

OBS: La presente recepción no
implica aceptación alguna y el
sujeto a verificación.

Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE
(Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)
☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repoldatorios aprobados)
☒ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S

DESDE:

16, 05, 2022

HASTA

17, 05, 2022

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

2

DÍA

EL OBJETO OBEDECE A:

Consejo de la Magistratura

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA

MOTIVO:

☐ PARTICULAR

☐ INCLEMENCIA

☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO
(Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES
(Adjuntar expediente completo)

☐ SALUD/CONSULTA MEDICA
(Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: hasta:
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: hasta:
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: hasta:
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: hasta:
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio



☐ Para la Entrada

☐ Para la Salida

del:

al:

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión:



☐ Para la Entrada

☐ Para la Salida

del:

al:

Hasta los 24 (veinte y cuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE

Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR
CEDULA DE IDENTIDAD

Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación

SELLO/AGLACIACIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 20 de mayo del 2022

Señora:
Abg. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano.
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melisa Ocampos
C.I. N°: 4.289556 Cargo: Coordinadora
Dependencia: Comisión PDP
Celular: 0983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

MESA DE ENTRADA - D.G.T.H.

N° DE EXP.: P379

20 MAY 2022

OBS: La presente recepción
implica aceptación alguna y esta
sujeta a verificación y validación

Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE
(Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo Visado)
☐ AUSENCIA A DESCANTAR DE VACACIONES - AÑO 201 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos respaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
☐ OMISIÓN DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S

DESDE: _____

HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

DÍA

EL OBJETO OBEDECE A:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA

20, 05, 2022

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO
(Adjuntar expediente completo)
☒ TAREAS INSTITUCIONALES ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA
(Adjuntar expediente completo) (Adjuntar constancia médica)

EL OBJETO OBEDECE A: Consejo de la Magistratura

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

- ☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)
☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos; Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)
☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio



Para la Entrada

del: _____

al: _____

Para la Salida

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión:



Para la Entrada

del: _____

al: _____

Para la Salida

Hasta los 34 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE

Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde
Senador de la Nación

VISTO BUENO DEL SUPERIOR
CEDULA DE IDENTIDAD

SELLO/Aclaración

FIRMA DEL FUNCIONARIO



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ASISTENCIA AL PERSONAL

Llegada Tardía	3
Ausencia	0
No Reg. Entrada	0
No Reg. Salida	0
Salida antes de tiempo	1

Reporte de Asistencia desde: 01/06/2022 hasta: 30/06/2022
C.I. Nº: 4189556 - Nombre: OCAMPOS.D,MELISSA ALEXIA
Rubro: PERMANENTE HCS
Departamento: Despacho Del Senador Pedro Arturo Santacruz

Fecha	Día	Hora Ent.	Hora Sal.	Marc. Ent.	Marc. Sal.	Hr. Marc.	Permiso
01/06/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	08:19	15:50	08:19 - 15:50	ART 15 RESOL 1222
02/06/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:18	14:35	08:18 - 14:35	ART 15 RESOL 1222
03/06/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:10	14:00	08:10 - 14:00	
04/06/2022	SABADO	08:00	14:00				
05/06/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
06/06/2022	LUNES	08:00	14:00	08:16	14:40	08:16 - 14:40	ART 15 RESOL 1222
07/06/2022	MARTES	08:00	14:00	08:17	14:08	08:17 - 14:08	ART 15 RESOL 1222
08/06/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00				ART 22 INC. A.5. RI
09/06/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:19	14:42	08:19 - 14:42	ART 15 RESOL 1222
10/06/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:18	14:08	08:18 - 14:08	ART 15 RESOL 1222
11/06/2022	SABADO	08:00	14:00				
12/06/2022	DOMINGO	08:00	14:00				FERIADO
13/06/2022	LUNES	08:00	14:00	07:59	14:29	07:59 - 14:29	
14/06/2022	MARTES	08:00	14:00	08:06	14:23	08:06 - 14:23	
15/06/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	08:12	15:51	08:12 - 15:51	ART 15 RESOL 1222
16/06/2022	JUEVES	08:00	14:00	07:48	15:23	07:48 - 15:23	
17/06/2022	VIERNES	08:00	14:00	08:30	13:41	08:30 - 13:41	ART 15 RESOL 1222
18/06/2022	SABADO	08:00	14:00				
19/06/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
20/06/2022	LUNES	08:00	14:00	08:29	15:09	08:29 - 15:09	
21/06/2022	MARTES	08:00	14:00	08:04	14:39	08:04 - 14:39	
22/06/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	08:11	14:39	08:11 - 14:39	
23/06/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:14	15:08	08:14 - 15:08	
24/06/2022	VIERNES	08:00	14:00				ART 22 inc. A 2.2
25/06/2022	SABADO	08:00	14:00				
26/06/2022	DOMINGO	08:00	14:00				
27/06/2022	LUNES	08:00	14:00	08:07	13:27	08:07 - 13:27	
28/06/2022	MARTES	08:00	14:00	08:00	14:57	08:00 - 14:57	
29/06/2022	MIÉRCOLES	08:00	14:00	07:50	15:43	07:50 - 15:43	
30/06/2022	JUEVES	08:00	14:00	08:02	15:39	08:02 - 15:39	





PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

[Stamp: Mesa de Entradas, 19 JUL 2022, Exp. N° Z800]

[Stamp: Aníbal Alfonso, Mesa de Entradas, Dirección General de Talento Humano, Honorable Cámara de Senadores]

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCOTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO

DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 01 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida

Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Redno Santacruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vinculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Exp. N°: 2301 Fecha: 11 JUL 2022

Anibal Avonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO	
POR LA/S FECHA/S DESDE:	HASTA

DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 02 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: ___/___/___ hasta: ___/___/___
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: ___/___/___ hasta: ___/___/___
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: ___/___/___ hasta: ___/___/___
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: ___/___/___ hasta: ___/___/___
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

☐ Inicio ☐ Para la Entrada del: ___/___/___ al ___/___/___
☐ Para la Salida del: ___/___/___ al ___/___/___
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

☐ LACTANCIA Extensión: ☐ Para la Entrada del: ___/___/___ al ___/___/___
☐ Para la Salida del: ___/___/___ al ___/___/___
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Santa Cruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

11 JUL 2022

Anibal Alfonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 06 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento).

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Santa Cruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

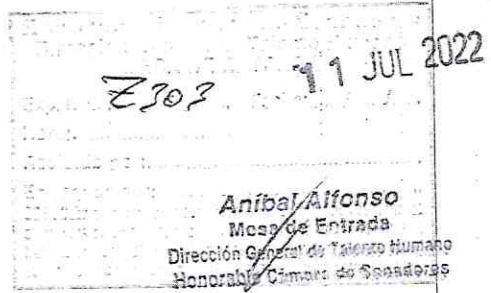
Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución



Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01.....	
☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)	
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	
☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA	
POR LA/S FECHA/S DESDE: _____ HASTA: _____	CANTIDAD TOTAL SOLICITADO DÍAS

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 07 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACIÓN/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, o ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Santa Cruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, 10 de JUNIO del 2022

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:

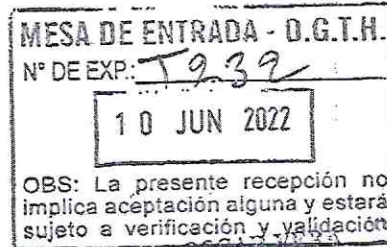
Nombres y Apellidos: MELISSA OCAMPOS

C.I. Nº: 4189556 Cargo: COORDINADORA

Dependencia: BANCADA PDP

Celular: Interno:

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución



OBS: La presente recepción no implica aceptación alguna y estará sujeto a verificación y validación

Director General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☒ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
- ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)
- ☐ AUSENCIA A DESCOTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01 ☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
- ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
- ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)
- ☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S

DESDE:

08/06/2022

HASTA

08/06/2022

CANTIDAD TOTAL
SOLICITADO

1

DÍA/S

A fin de: Malestar físico. Asistencia laboral a la bancada de manera telemática.

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA

MOTIVO:

☐ PARTICULAR

☐ INCLEMENCIA

☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo)

☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: hasta: (La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: hasta: (La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: hasta: (Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: hasta: (Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio

☐ Para la Entrada
☐ Para la Salida

del:

al

Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión:

☐ Para la Entrada
☐ Para la Salida

del:

al

Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Arturo Santa Cruz Insaurralde Senador de la Nación
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vinculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

7804 **11 JUL 2022**
Anibal Alfonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 09 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Santa Cruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vinculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Estos 11 JUL 2022

Anibal Alfonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 10 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

☐ LACTANCIA

Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (veinticuatro) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. N°: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

2806 *11 JUL 2022*
Aníbal Alfonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
DÍA/S

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDÍA DE LA FECHA 15 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

☐ Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	Pedro Santa Cruz
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO



PODER LEGISLATIVO
Honorable Cámara de Senadores

FORMULARIO DE PRESENTACION DE
JUSTIFICATIVOS

Asunción, de julio del 2.0..... 22

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

E307 11 JUL 2022

Anibal Alfonso
Mesa de Entrada
Dirección General de Talento Humano
Honorable Cámara de Senadores

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5)	☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado)	☐ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01	☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repaldatorios aprobados)
☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Bueno del Senador/a)	☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: _____ HASTA: _____

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO
_____ DÍAS

A fin de:

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA 17 / 06 / 2022

MOTIVO: ☒ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)

☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A: _____

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: _____ hasta: _____
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: _____ hasta: _____
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: _____ hasta: _____
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

☐ Inicio ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

☐ Extensión: ☐ Para la Entrada del: _____ al _____
☐ Para la Salida del: _____ al _____
Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	<u>Pedro Santa Cruz</u>
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Asunción, 27 de junio del 2022

Señora
ABOG. Norma Cardozo, Directora General
Dirección General de Talento Humano
Presente

Quien suscribe:
Nombres y Apellidos: Melissa Ocampos

C.I. Nº: 4189556 Cargo: Coordinadora

Dependencia: Bancada PDP

Celular: 983287006 Interno: 5039

Vínculo Institucional: ☒ Permanente ☐ Contratado ☐ Comisionado a la Institución

Se dirige a usted a fin de: ☒ JUSTIFICAR ☐ SOLICITAR PERMISO EN CONCEPTO DE

- ☐ AUSENCIA POR MOTIVO PARTICULAR (ART.22 Inc A.5) ☐ AUSENCIA POR COMISIONAMIENTO A VIAJE (Adjuntar expediente completo)
- ☐ AUSENCIA POR REPOSO MEDICO (Adjuntar Reposo visado) ☒ CHEQUEO OBLIGATORIO (ART.22 INC. "A.2")
- ☐ AUSENCIA A DESCONTAR DE VACACIONES - AÑO 2.01 ☐ CAPACITACIÓN/CURSO/EVENTO OFICIAL (Adjuntar documentos repoldatorios aprobados)
- ☐ AUSENCIA PARA REALIZAR GESTIONES INSTITUCIONALES (Debe tener Visto Buena del Senador/a)
- ☐ OMISION DE REGISTRO ☐ DE ENTRADA ☐ DE SALIDA

POR LA/S FECHA/S
DESDE: 24/6/2022 HASTA 24/6/2022

CANTIDAD TOTAL SOLICITADO	
1	DÍA/S

A fin de: Preparación con indicaciones de radiología a fin de realizar estudios de diagnósticos

JUSTIFICAR LLEGADA TARDIA DE LA FECHA

- MOTIVO: ☐ PARTICULAR ☐ INCLEMENCIA ☐ CURSO/CAPACITACION/EVENTO (Adjuntar expediente completo)
- ☐ TAREAS INSTITUCIONALES (Adjuntar expediente completo) ☐ SALUD/CONSULTA MEDICA (Adjuntar constancia medica)

EL OBJETO OBEDECE A:

Solicito permiso conforme al documento adjunto, por motivo de:

☐ MATERNIDAD Desde: hasta:
(La maternidad corresponde a 126 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ PATERNIDAD Desde: hasta:
(La paternidad corresponde a 14 días corridos desde la fecha de nacimiento; se debe adjuntar acta de nacimiento)

☐ DUELO Desde: hasta:
(Por fallecimiento del cónyuge, hijos, padres, hermanos: Diez (10) días corridos; adjuntar acta de defunción)

☐ MATRIMONIO Desde: hasta:
(Para el matrimonio corresponde 10 días corridos desde el día del casamiento; adjuntar acta de matrimonio)

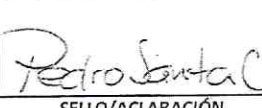
Inicio ☐ Para la Entrada del: al
☐ Para la Salida del: al
Durante 6 (seis) meses por 90 (noventa) minutos, a ser aplicados a partir de la culminación de la maternidad.

LACTANCIA

Extensión: ☐ Para la Entrada del: al
☐ Para la Salida del: al

Hasta los 24 (meses) meses de edad del hijo, por 60 (sesenta) minutos - Adjuntar indicación médica

ATENTAMENTE.

	
VISTO BUENO DEL SUPERIOR	SELLO/ACLARACIÓN
CEDULA DE IDENTIDAD	


FIRMA DEL FUNCIONARIO

