*(Imprimir con encabezado de la dependencia que emite la carga de trabajo)*

**CARGA DE TRABAJO**

Nombre:

Número de empleado:

Puesto: *(NO es la categoría, deberá precisarse la denominación del puesto acorde con las actividades que realiza. Ejemplo: Secretaria de la Licenciatura en…, Intendente, Jardinero, Laboratorista, Responsable de Planeación, Electricista, Técnico de audio, Asistente de Dirección, Jefe de departamento de…, Coordinador de Extensión, Reportero, etc.)*

Horario:

Actividades diarias:

Actividades semanales:

Actividades quincenales o mensuales:

Actividades eventuales:

Pachuca de Soto, Hidalgo, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Titular del centro de costos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

CargoJefe(a) Inmediato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

CargoEl trabajador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre