

**ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE HORARIO**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_el (a) suscrito(a) (Nombre funcionario)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a), identificado (a) con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculada en el empleo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_, en la (Dependencia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de funcionario ( a ) manifiesto que de conformidad con las normas vigentes y aplicables, opto por CUMPLIR de manera libre y voluntaria, la jornada laboral establecida legalmente en el siguiente horario:

Entrada: \_\_\_\_\_\_\_\_

Hora de almuerzo: Salida\_\_\_\_\_\_\_\_ entrada\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifiesto igualmente que la opción escogida fue concertada con mi jefe inmediato

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO

JEFE DE LA DEPENDENCIA O COORDINADOR

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

NOMBRE

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

FIRMA