

**INSTRUCTIVO
DP-SG-UTH N° 019/2022**



De: Lic. Luis Fernando Munguía Sánchez
SECRETARIO GENERAL

A: **TODO EL PERSONAL DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

REF.: **CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO INTERNO DE PERSONAL**

FECHA: La Paz, 21 de marzo de 2022

De mi mayor consideración:

Dando cumplimiento a la Resolución Administrativa DP-RA N°078/2021-2022 que aprueba el Reglamento Interno de Personal actualizado, cuyo Artículo 51 establece un plazo máximo de 24 horas para regularizar inasistencia, ausencia en el puesto de trabajo u omisión en el registro de asistencia.

En esta tesitura, se instruye revisar a todo el personal sus formularios generados y hacer el seguimiento para aprobar con sus superiores en el día, Los formularios registrados en el Sistema de Talento Humano que se encuentren en estado: elaborado, en revisión o pendiente de aprobación serán considerados como faltas y se procederá a realizar los descuentos correspondientes.

Se recuerda también a Delegados Departamentales Defensoriales y Coordinadores regionales que, en caso de incumplimiento se aplican descuentos según lo estipulado en el Reglamento Interno de Personal de la Defensoría del Pueblo.

Con este motivo saludo a ustedes, atentamente.

Atentamente.

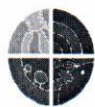


Lic. Luis Fernando Munguía Sánchez
SECRETARIO GENERAL
DEFENSORÍA DEL PUEBLO

LFMS/JVF/grqc
c.c. Arch.
Adj. Tabla de formularios

TABLA DE DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR SEGÚN TIPO DE FORMULARIO

| Nº | NOMBRE | PLANTA | CIL | IMPRIME FORMULARIO | DOCUMENTACIÓN ADJUNTA |
|----|--|--------|----------------------------|-----------------------|--|
| 1 | ASUETO LABORAL POR DESIGNACION DE JURADO ELECTORAL | SI | SI | SI | NOTIFICACIÓN, NOTA Y HOJA DE RUTA (HR) |
| 2 | PERMISO TOLERANCIA VACUNACIÓN COVID - Comunicado MTEPS 019/2021 | SI | SI | SI | COPIA CERTIF. DE VACUNA, FORM. Y HR |
| 3 | TOLERANCIA POR HORAS DE ACUERDO A COMUNICADOS DEL MINISTERIO DE TRABAJO | SI | SI | NO | NINGUNA, TODO EN SISTEMA |
| 4 | LICENCIA POR MATRIMONIO | SI | NO | SI | COPIA CERT. MATRIMONIO SERECI, FORM. Y HR |
| 5 | PERMISO SUSPENSIÓN DE CONTRATO SIN GOCE DE HABERES | NO | SI | SI | NOTA DE SOLICITUD, FORM. Y HR |
| 6 | LICENCIA POR MATERNIDAD 45 DÍAS ANTES (PRE NATAL) | SI | NO | SI | BAJA MÉDICA ORIGINAL, FORM. Y HR |
| 7 | LICENCIA POR MATERNIDAD 45 DÍAS DESPUÉS DE NACIMIENTO (POST NATAL) | SI | NO | SI | BAJA MÉDICA ORIGINAL, COPIA CERTIFICADO NACIDO VIVO, FORM. Y HR |
| 8 | VACACIONES | SI | NO | NO | ESTE FORMULARIO SE PIDE POR EL MÓDULO DE VACACIONES, NO EN FORMULARIOS |
| 9 | LICENCIA EXAMEN DE PAPANICOLAU/MAMOGRAFIA O PRÓSTATA | SI | PERMISO POR TEMAS DE SALUD | SI | FORM. Y HR |
| 10 | COMISIÓN PARA REALIZAR LABORES FUERA DE LA INSTITUCION POR MÁS DE UN DÍA O TIEMPO COMPLETO | SI | SI | SI | REMITE FORM Y HR |
| 11 | LICENCIA SIN GOCE DE HABERES | SI | NO | SÍ | NOTA SOLICITUD, FORM. Y HR |
| 12 | LICENCIA POR PATERNIDAD | SI | NO | SÍ | COPIA CERTIFICADO DE NACIDO VIVO, FORM Y HR |
| 13 | ASUETO POR DIA DE CUMPLEAÑOS | SI | NO | NO | NINGÚN FORMULARIO, TODO EN STH |
| 14 | PERMISO PARA ATENCIÓN MÉDICA | SI | NO | SÍ | JUSTIFICATIVO DE ATENCIÓN DE CNS, FORM. Y HR |



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

| | | | | | |
|----|--|----|----|----|--|
| 15 | PERMISO POR RAZONES DE SALUD PARA CONSULTORES | NO | SI | SÍ | HASTA 3 DÁS, NOTA DE SOLICITUD, FORM. Y HR |
| 16 | LICENCIA POR FALLECIMIENTO DE PADRES, CÓNYUGE, HERMANOS O HIJOS | SI | NO | SÍ | COPIA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE SERECI, FORMULARIO STH (FORM) Y HR |
| 17 | LICENCIA POR ASUNTOS PERSONALES DE DOS DIAS AL AÑO NO ANTES NI DESPUÉS DE VACACIÓN O FERIADO | SI | NO | NO | NINGÚN FORMULARIO, TODO EN STH |
| 18 | PERMISO BAJA MEDICA | SI | NO | SÍ | BAJA MÉDICA ORIGINAL AVC-09 FIRMADA, FORM. STH Y SI ES CON RESOLUCIÓN ADJUNTA ORIGINAL |
| 19 | COMISION DE VIAJE | SI | SI | NO | NINGÚN FORMULARIO, TODO EN STH |
| 20 | PERMISO PERSONAL DE DOS HORAS AL MES | SI | NO | NO | NINGÚN FORMULARIO, TODO EN STH |
| 21 | PERMISO OFICIAL POR HORAS | SI | SI | NO | NINGÚN FORMULARIO, TODO EN STH |

