



REPUBLICA ORIENTAL  
DEL URUGUAY  
PODER JUDICIAL  
DIRECCION GENERAL  
DE LOS SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS

**CIRCULAR N° 123/2015**

**Ref: Encuesta de preferencia sobre el horario de trabajo en el Poder Judicial**

Montevideo, 21 de octubre de 2015.-

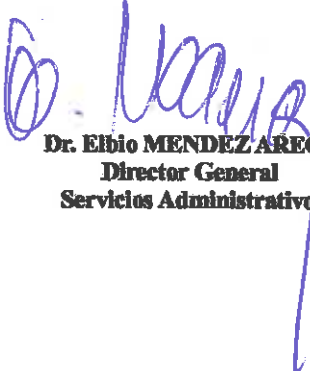
**ALOS SEÑORES JERARCAS:**

La Dirección General de los Servicios Administrativos del Poder Judicial cumple en librar la presente a fin de hacerles saber que de acuerdo a lo dispuesto por la Suprema Corte de Justicia, se ha instrumentado el desarrollo de un **Formulario de Encuesta** para recoger información de todos y cada uno de los funcionarios judiciales sobre el o los horarios en que prefiere trabajar en el Poder Judicial.-

El formulario de encuesta estará disponible en formato electrónico en el Portal Corporativo para poder ser completado por todos los funcionarios de la institución. Aquellos funcionarios que no tengan acceso al Portal deberán completar el formulario adjunto y remitirlo por fax a la División Recursos Humanos. En ambos casos el **plazo vence el día viernes 13 de noviembre de 2015.-**

Oportunamente se darán a conocer los resultados de la Encuesta.-

Sin otro motivo, saluda a Uds. muy atentamente.-



**Dr. Elbio MENDEZ ARECO**  
Director General  
Servicios Administrativos



**FORMULARIO DE ENCUESTA DE PREFERENCIA**

Nos interesa saber, con fines informativos, su preferencia respecto al horario para trabajar en las oficinas del Poder Judicial

Le agradecemos complete el presente formulario y lo envíe por fax a la División Recursos Humanos

1) Por favor indique la opción correcta:

A - Preferencia **MANTENER EL ACTUAL SISTEMA Y HORARIO** de trabajo (matutino durante el verano y vespertino durante el resto del año)

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

B - Preferencia trabajar durante todo el año **EN UN SOLO HORARIO DE TRABAJO, EL CUAL PODRÍA COMENZAR A LAS:**

SI NO

08:00 hrs.  
09:00 hrs.  
10:00 hrs.  
11:00 hrs.  
12:00 hrs.  
12:30 hrs.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(En este caso debe marcar su preferencia para cada una de las opciones disponibles, ya sea por "SI" o por "NO")

Nombre: \_\_\_\_\_

Nro. de cobro: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_