

**Control de utilización de equipo variado**

Artículo	Nombre del solicitante	Cédula	Firma	Fecha de salida del artículo	Fecha de entrada del artículo	Funcionario que recibe	Observaciones

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382

Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)

**Registro de entrada de documentos**

Nº de orden	Fecha y hora de entrega	Nº de oficio	Institución remitente	Nombre de la persona que recibe el documento	Contenido	Revisado por	Gestión realizada con el documento	Archivado en

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)

**Registro de salida de documentos**

Nº de oficio	Tipo de soporte	Responsable de emitir documento	Destinatario	Contenido	Nombre de la persona que retira el documento	Fecha de retiro y sello

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)



**Registro de ubicación del personal**

Fecha	Nombre del funcionario	Hora		Institución	Motivo				Observaciones
		Desde	Hasta		Personales	Convoc.	Salud	Otros	

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Solicitud de trámite de incapacidad**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario: \_\_\_\_\_

Cédula N°: \_\_\_\_\_

Institución educativa: \_\_\_\_\_

Código presupuestario: \_\_\_\_\_

Clase de puesto: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Rige: \_\_\_\_\_

Vence: \_\_\_\_\_

Boleta de incapacidad N°: \_\_\_\_\_ Emitida por: CCSS \_\_\_\_

INS \_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la director/a

\_\_\_\_\_  
Sello

Nombre de la persona que recibe: \_\_\_\_\_

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382

Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)



**Registro de incapacidades**

Nombre del funcionario	Número de boleta	Fecha en que entrega incapacidad	Fechas de incapacidad		Total días de incapacidad	Nombre de la persona que sustituye
			Rige	Vence		

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)

**Control de vacaciones**

Nombre del funcionario	Tiempo de trabajar para el MEP	Días de vacaciones acumulados período anterior	Días de vacaciones de período actual	Total de días de vacaciones a disfrutar	Período de Vacaciones		Total de días disfrutados	Días pendientes por disfrutar
					Rige	Vence		

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Control de capacitaciones y talleres**

Nombre de la actividad	Institución que la imparte	Funcionario que asiste	Fecha de la actividad

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)





**Registro de traslado de expedientes**

<b>Nombre del estudiante</b>	<b>Institución de procedencia</b>	<b>Institución de destino</b>	<b>Fecha de entrega</b>	<b>Firma de recibido/ Nº correo certificado</b>

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Control de asuntos asignados**

Asunto por atender	Gestionar ante / en	Fecha	Asignado a	Comprobante	Observaciones

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)



**Control de asignación de inventario**

Código (Placa)	Artículo	Cantidad	Nombre del funcionario al que se le asigna	Cédula	Puesto	Estado del artículo		
						En uso	Mal estado	Des uso

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Control de préstamo de equipo y mobiliario**

Artículo	Nombre del solicitante	Cédula	Firma	Fecha de salida del artículo	Fecha de entrada del artículo	Funcionario que recibe	Observaciones

**“Educar para una nueva ciudadanía”**

-----  
Telefax: 2223-3729, 2256-7011, extensiones: 2380 - 2381 - 2382  
Correo electrónico: [cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr](mailto:cnvmarcotuliosalazar@mep.go.cr)



**Control de presupuesto**

Control de Presupuesto: \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_ Acta N° \_\_\_\_\_

RUBRO A PRESUPUESTAR								
MONTO TOTAL								
Fecha								
Nº planilla								
Nº Factura								
Nº Cheque								
Saldo								
Fecha								

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Control de ingreso de personas a la institución**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre	Cédula	Firma	Asunto	Hora ingreso	Hora salida	Funcionario que registra el ingreso

**“Educar para una nueva ciudadanía”**



**Control de materiales fotocopiados**

Mes: \_\_\_\_\_

Tipo de material	Asunto o fin	Persona que lo solicita	Cantidad de fotocopias	Fecha	Firma del solicitante

**“Educar para una nueva ciudadanía”**