

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

FECHA SOLICITUD : 29 DE NOVIEMBRE DE 2024 AREA : 45

Versión: 1

NOMBRE SOLICITANTE : Nicole Adamarys Rodriguez Estevez NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

 FECHA DEL PERMISO

 DESDE:
 HORA: 08:30
 DÍA: 01
 MES: 12
 AÑO: 2024

 HASTA:
 HORA: 15:30
 DÍA: 01
 MES: 12
 AÑO: 2024

 TOTAL:
 DÍAS: 0
 HORAS: 06:00:00

TIPO DE PERMISO						
CALAMIDAD DOMESTICA		CITA MEDICA				
NO REMUNERADO		TRABAJO EN CASA	X			
DIA CUMPLEAñOS		OTRO				

MOTIVO DEL PERMISO :				
dgvdbdshbssfshfhfshsfgad				
OBSERVACIONES :				
APROBADA POR JEFE INMEDIATO :	SI:	NO:		

NOTA: TELETRABAJOSE PERMITE SOLO UNA VEZ AL MES EN LOS CARGOS EN LOS CUALES ES POSIBLE REALIZARLO Y AVISANDO CON 1 DÍA DE ANTICIPACIÓN. CUALQUIER OTRA AUSENCIA QUE NO CALIFIAQUE COMO CALAMIDAD DOMESTICA DEBE SER TRAMITADA COMO INCAPACIDAD EN EL CASO DE ESTAR ENFERMOS O LICENCIA NO REMUNERADA, LA CUAL DEBE SER ACEPTADA POR EL JEFE DIRECTO DE ACUERDO A LOS COMPROMISOS QUE SE TENGA EN CADA ÁREA.

animal	place	plant
character	season	hobby
colour	drink	food