

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04 Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD : 5 DE NOVIEMBRE DE 2024 AREA : 45

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

| FECHA DEL PERMISO | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|-----------------|---------|------------|--|--|--|--|--|
| DESDE: | HORA: 08:30 | DÍA : 07 | MES: 11 | AÑO : 2024 | | | | | |
| HASTA: | HORA: 17:30 | DÍA : 07 | MES: 11 | AÑO : 2024 | | | | | |
| TOTAL: | DÍAS : 0 | HORAS: 08:00:00 | | | | | | | |

| TIPO DE PERMISO | | | | | | |
|--------------------------------|---|----------------|--|--|--|--|
| CALAMIDAD DOMESTICA | | CITA MEDICA | | | | |
| LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD | | NO REMUNERADO | | | | |
| TRABAJO EN CASA | | DIA CUMPLEAñOS | | | | |
| VACACIONES | X | OTRO | | | | |

| MOTIVO DEL PERMISO : | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|-----|--|--|--|
| nhgjfhjhf | | | | | | |
| OBSERVACIONES : | | | | | | |
| | | | | | | |
| APROBADA POR JEFE INMEDIATO : | SI: | X | 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.

| CONCEPTO | TIPO | CANTIDAD |
|--------------------------------|------------|------------|
| GANCHO MARIPOSA LIBRERÍA | GRANDE | 1 CAJA |
| GANCHO MARIPOSA LIBRERÍA | MEDIANO | 1 CAJA |
| GANCHO MARIPOSA LIBRERÍA | PEQUEÑO | 1 CAJA |
| CLIPS | PEQUEÑO | 4 CAJAS |
| AUTOADHESIVO | PEQUEÑO | 2 PAQUETES |
| ESFEROS RETRACTIL | (A) (A) | 2 UND |
| LAPICES | | 3 UND |
| BOLSAS PARA ARCHIVAR | 81 | 1 PAQUETE |
| RESALTADOR COLOR AMARILLO FLUC | 2 UND | |