

## FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD : 2 DE DICIEMBRE DE 2024 AREA : Logistica

NOMBRE SOLICITANTE : NICO ESTEVEZ NÚMERO DE CÉDULA : 1071328322

FECHA DEL PERMISO								
DESDE:	HORA: 08:00	DÍA : 04	MES: 12	AÑO : 2024				
HASTA:	HORA : 17:30	DÍA : 04	MES: 12	AÑO : 2024				
TOTAL:	DÍAS : 1	HORAS : 00:00:00						

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

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :				
iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii				
OBSERVACIONES :				
APROBADA POR: Nicole Adamarys Rodriguez Estevez	SI:	X	NO:	

## **NOTA:**

**TRABAJO EN CASA** Se permite solo una vez al mes en los cargos en los cuales es posible realizarlo y avisando con un (01) dia de anticipación. Cualquier otra ausencia que no califique 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 tengan en cada área.