

## FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD : 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 AREA : 45

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

FECHA DEL PERMISO							
DESDE:	HORA: 08:30	DÍA : 14	MES: 11	AÑO : 2024			
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA : 14	MES: 11	AÑO : 2024			
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS: 08:00:00					

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

MOTIVO DEL PERMISO :						
eewgewghrwh						
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.



