



	<b>FORMATO CONTROL DE PERMISOS</b>	<b>Código: THM-FOR04</b>
		<b>Fecha: 26/01/2023</b>
		<b>Versión: 1</b>

	<b>FORMATO CONTROL DE PERMISOS</b>	<b>Código: THM-FOR04</b>
		<b>Fecha: 26/01/2023</b>
		<b>Versión: 1</b>

	<b>FORMATO CONTROL DE PERMISOS</b>	<b>Código: THM-FOR04</b>
		<b>Fecha: 26/01/2023</b>
		<b>Versión: 1</b>

	<b>FORMATO CONTROL DE PERMISOS</b>	<b>Código: THM-FOR04</b>
		<b>Fecha: 26/01/2023</b>
		<b>Versión: 1</b>

FECHA SOLICITUD : 6 DE DICIEMBRE DE 2024	AREA : Directivos
NOMBRE SOLICITANTE : prueba prueba	NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

FECHA SOLICITUD : 6 DE DICIEMBRE DE 2024	AREA : Directivos
NOMBRE SOLICITANTE : prueba prueba	NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

FECHA SOLICITUD : 6 DE DICIEMBRE DE 2024	AREA : Directivos
NOMBRE SOLICITANTE : prueba prueba	NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

FECHA SOLICITUD : 6 DE DICIEMBRE DE 2024	AREA : Directivos
NOMBRE SOLICITANTE : prueba prueba	NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 15:15	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 11	MES : 12	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 02:15:00		

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

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

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

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

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

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

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

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

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :
safdsjgvgghcgckgckuycuycuycuy
OBSERVACIONES :

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :
safdsjgvgghcgckgckuycuycuycuy
OBSERVACIONES :

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :
safdsjgvgghcgckgckuycuycuycuy
OBSERVACIONES :

<b>APROBADA POR:</b> prueba prueba	SI :	X	NO :
------------------------------------	------	---	------

<b>APROBADA POR:</b> prueba prueba	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 tres (03) días 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.

**NOTA:**  
**TRABAJO EN CASA** Se permite solo una vez al mes en los cargos en los cuales es posible realizarlo y avisando con tres (03) días 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.