

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD: 2 DE DICIEMBRE DE 2024 AREA: Directivos

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

FECHA DEL PERMISO							
DESDE:	HORA: 08:00	DÍA : 09	MES: 01	AÑO : 2025			
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA : 09	MES: 01	AÑO : 2025			
TOTAL:	DÍAS : 1	HORAS: 00:00:00					

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

DESCRIPCIÓN DEL 1	PERMISO	:
-------------------	---------	---

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.