

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

FECHA SOLICITUD : 7 DE NOVIEMBRE DE 2024	AREA : 45
NOMBRE SOLICITANTE : Nicole Adamarys Rodriguez Estevez	NÚMERO DE CÉDULA : 1071328321

FECHA DEL PERMISO				
DESDE :	HORA : 08:30	DÍA : 12	MES : 11	AÑO : 2024
HASTA :	HORA : 17:30	DÍA : 12	MES : 11	AÑO : 2024
TOTAL :	DÍAS : 0	HORAS : 08:00:00		

TIPO DE PERMISO			
CALAMIDAD DOMESTICA	<input type="checkbox"/>	CITA MEDICA	<input checked="" type="checkbox"/>
LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	<input type="checkbox"/>	NO REMUNERADO	<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN CASA	<input type="checkbox"/>	DIA CUMPLEAÑOS	<input type="checkbox"/>
VACACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

MOTIVO DEL PERMISO :
gfhgfh
OBSERVACIONES :
<b>APROBADA POR JEFE INMEDIATO :</b> SI :            X        NO :

<b>NOTA:</b> TELETRABAJO SE 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 CALIFIQUE COMO <b>CALAMIDAD DOMESTICA</b> DEBE SER TRAMITADA COMO <b>INCAPACIDAD</b> 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.
--

RODRIGUEZ ESTEVEZ

T.I 1.071.328.321

O+



Regional Cundinamarca  
Centro de Desarrollo Agroempresarial



APRENDIZ

NICOLE ADAMARYS

24/10/2024 11:09