

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

FECHA SOLICITUD : 13 DE NOVIEMBRE DE 2024	AREA : 45
NOMBRE SOLICITANTE : Adriana Montaña Bejarano	NÚMERO DE CÉDULA : 52263295

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	<input type="checkbox"/>	CITA MEDICA	<input type="checkbox"/>
NO REMUNERADO	<input type="checkbox"/>	TRABAJO EN CASA	<input type="checkbox"/>
DIA CUMPLEAÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

MOTIVO DEL PERMISO :
DIA CUMPLEAÑOS
OBSERVACIONES :
APROBADA POR JEFE INMEDIATO : SI : X NO :

NOTA: 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 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.071.328.321**

RODRIGUEZ ESTEVEZ

APELLIDOS

NICOLE ADAMARYS

NOMBRES


FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-2005**

SESQUILE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-FEB-2023 SESQUILE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1523800-01346126-F-1071328321-20230311 **0101386629A 2** 55109080

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL