

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: 16:30	DÍA : 11	MES: 12	AÑO : 2024			
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA : 11	MES: 12	AÑO : 2024			
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS: 01:00:00					

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

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO : etgrfdfffffffffffffffffffffffffffffffffff	APROBADA POR:	SI:	NO: X	
etgrfdfffffffffffffffffffffffffffffffffff	no hace nada			
	OBSERVACIONES :			
DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :	etgrfdffffffffffffffffffffff			
	DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :			

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.