

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD: 2 DE DICIEMBRE DE 2024 **AREA**: 45

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

FECHA DEL PERMISO							
DESDE:	HORA: 13:00	DÍA: 05	MES: 12	AÑO : 2024			
HASTA:	HORA : 16:00	DÍA: 05	MES: 12	AÑO : 2024			
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS : 02:00:00	0				

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

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO:

WQEERRTTYYKJHNGBFVCDS

OBSERVACIONES:

APROBADA POR:Rodriguez Estevez

Nicole Adamarys

SI:

NO:

X

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.

animal	place	plant
character	season	hobby
colour	drink	food