

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04

Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD : 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 AREA : 45

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

FECHA DEL PERMISO							
DESDE:	HORA: 08:30	DÍA : 22	MES: 11	AÑO : 2024			
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA : 22	MES:11	AÑO : 2024			
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS : 08:00:00	0				

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

MOTIVO DEL PERMISO :			
YGUYFIFYCVUK			
OBSERVACIONES :			
RECHAZO			
APROBADA POR JEFE INMEDIATO :	SI:	NO:	X

NOTA: TELETRABAJOSE 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.



