

FORMATO CONTROL DE PERMISOS

Código: THM-FOR04 Fecha: 26/01/2023

Versión: 1

FECHA SOLICITUD : 29 DE NOVIEMBRE DE 2024 AREA : 45

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

FECHA DEL PERMISO									
DESDE:	HORA: 08:00	DÍA : 30	MES: 11	AÑO : 2024					
HASTA:	HORA: 10:30	DÍA : 30	MES: 11	AÑO : 2024					
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS : 02:30:0	00						

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

MOTIVO DEL PERMISO :						
hola hola hola hola						
OBSERVACIONES:						
APROBADA POR JEFE INMEDIATO:	SI:	NO:				

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.

animal	place	plant
character	season	hobby
colour	drink	food