

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: 04	MES: 12	AÑO : 2024			
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA: 04	MES: 12	AÑO : 2024			
TOTAL:	DÍAS : 0	HORAS: 01:00:00					

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

DESCRIPCIÓN DEL	L PERMISO :
-----------------	-------------

OBSERVACIONES:

NO TRABAJA

APROBADA POR: 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.