

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VIAJE DE TRABAJO/SALIDA/PERMUTA

Control	F-AF-009				
Revisión	4				
Fmisión	01-SFP				

Nombre:			No. nómina: Departame			mento			FIRMA DEL	
										MPLEADO:
Código SHOP	Código SHOP Fecha de solicitud									
Fecha de permis		Horario								
Del:	AI:		De:		А	:				
Motivo										
Solicitado										
4. PERMUTA										
DÍAS TRABAJADO	S									
Día trabajado:			Día trabaj	ado:			Día	trabaja	ado:	
De	A		De		A		De			A
Hrs. Trabajadas			Hrs. Traba	ijadas			Hrs.	Traba	jadas	
			TOTAL HE	S ACUN	IULADAS	5:				
Vo. B	So. T.I						_			
AUTORIZACIONI	S									
DIRECTOR GEN	IERAL	DIRECT	OR DE ÁR	EA	JEI	FE DII	RECTO		,	Vo.Bo RH
LÍNICAMENTE DE SURDIRECTOR HACIA APRIRA										