HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE

PERMISO DE SALIDA

| Nombre y Apellido | | | |
|--|--|--|--|
| Lugar y Fecha | discussions in the second state of the second state of the second | ne sa ne filippo son i son ne ne esta se esta ne esta ne esta de la compa sa desta de la compa de la filippo d | A CONTRACTOR OF THE REAL PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR |
| Señor | | solicito autorizació | n para retirarme del |
| puesto de trabajo | propressors and the second of the second | con cl objeto de | |
| property of the state of the st | taken with the first that the second of the | , horario estimado de regreso | |
| | | FIRMAYACLA | RACION |
| AUTORIZADO | | | |
| | | FIRMA RESPONSABLE | |
| Hora de Salida | Hora de Regreso | Adeudo | hs. que repondré |
| | | FIRMA DEL SOLICITANTE | |
| Cumplimentando el trámite | de rigor, pase a la Dirección de Perso | nal para constancia y efectos qu | ie correspondan. |
| | | FIRMARESPO | NSABLE |