**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

**(UNIDAD ADMINISTRATIVA)**

**OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS**

SOLICITUD DE PERMISO

Por este medio, yo ${nombre}

Servidor Público con Cédula Nº. ${cedula} que actualmente desempeño el puesto de ${puesto} con la posición ${posicion} en la Unidad Administrativa ${unidad} solicito el uso de ${tiempo} del tiempo compensatorio que tengo acumulado en virtud de haber laborado en jornada extraordinaria.

Dicho tiempo lo haré efectivo el ${dia\_inicio} de ${mes\_inicio} de ${year\_inicio} desde las ${hora\_inicio}

Hasta el ${dia\_fin} De ${mes\_fin} DE ${year\_fin} HORA ${hora\_fin}

FECHA: (${fecha})

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SUPERIOR INMEDIATO

Aprobado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Enterado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL JEFE DE LA OIRH