

Formulario de Permiso



Fecha de Solicitud: 2024-08-22

Nombres y Apellidos: perubas mil

Cédula: 5564654646

Fecha para la cual se requiere el permiso: 2024-08-22

Hora de Salida: N/A

Hora de Llegada: N/A

Motivo del Permiso: Cita Médica

Descontable: No

Observaciones: N/A

45

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUTORIZADO POR: