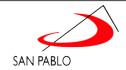
Formulario de Permiso



Eacha da Calicitud	2024 00 24
Fecha de Solicitud:	2024-08-21

Nombres y Apellidos: hola

Cédula: 12

Fecha para la cual se requiere el permiso: 2024-08-21

Hora de Salida: N/A

Hora de Llegada: N/A

Motivo del Permiso: Cita Médica

Descontable: No

Observaciones: N/A

FIRMA DEL TRABAJADOR AUTORIZADO POR:

45