

INMEDIATO:

SOLICITUD DE PERMISOS

	Código: GAL-RH-FR-16
	Versión: 5
	Fecha: 13/09/2024
	Página: 1 de 1

CIUDAD : CHIA - CUNDINAMARCA FECHA SOLICITUD :

NOMBRE SOLICITANTE : JUAN DAVID CHAPARRO DOMINGUEZ NÚMERO DE CÉDULA : 1072642921

CARGO : APRENDIZ SENA DEPTO : ADMINISTRACION

FECHA DEL PERMISO						
DESDE:	HORA: 14:00	DÍA : 04	MES: 10	AÑO : 2024		
HASTA:	HORA: 17:30	DÍA : 04	MES: 10	AÑO : 2024		
TOTAL:	DÍAS:0	HORAS: 03:30:00				

TIPO DE PERMISO				
CITA MEDICA	X	DILIGENCIA PERSONAL		
CALAMIDAD DOMESTICA		COMPENSATORIO JORNADA ELECTORAL		
DIA DE DESCANSO LEY 1857 (DIA DE LA FAMILIA)		TRABAJO EN CASA		
LICENCIA NO REMUNERADA		OTRO		

DESCRIPCIÓN DEL PERMISO :
Ojos
OBSERVACIONES:
Se salieron
APROBADA POR JEFE

NO:

SI:

NOTA: 1. Es obligatorio adjuntar soportes que respalden el permiso solicitado, cuando aplique. 2. Para solicitud de permisos de tres (03) o más días se negociara con el Jefe inmediato y el Depto. Recursos Humanos, el disfrute de vacaciones, si se cree conveniente. 3. Si el solicitante NO presenta el formato previamente, ni los soportes (en caso de aplicar) al inicio del permiso, podrá incurrir en faltas contempladas en el Reglamento Interno de Trabajo Capitulo XIV Procedimientos para comprobación de fallas y formas de aplicación de las sanciones disciplinaria. 4 El día descanso de la ley 1857 de 2017 tiene como objeto fortalecer el desarrollo integral de la familia. 5. Para mayor claridad consultar el Reglamento Interno de Trabajo Capitulo VII Permisos. 6. Se deja constancia que el Reglamento Interno de Trabajo se encuentra publicado en el aplicativo Kiosko en la sección de Comunicados, y está al alcance de todos los colaboradores.



Versión: 03

Código: GFPI-F-147 Proceso Gestión de Formación Profesional Integral Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva REGIONAL CUNDINAMARCA Centro de Desarrollo Agroempresarial - Chia BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva BITACORA N Período **GALQUI S.A.S** 900.127.437-6 18/04/2024 - 30/04/2024 Nombre del jefe inmediato/Responsable Teléfono de contacto Correo electrónico KARENTH JULIETH MENDEZ TORRES 3174007303 karenmendez@galqui.com Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva APOYO A INSTITUCION APOYO A UNA UNIDAD CONTRATO DE VÍNCULO LABORAL O PROYECTO MONITORIA PASANTIA ESTATAL APRENDIZAJE CONTRACTUAL PRODUCTIVO PRODUCTIVA FAMILIAR ACIONAL TERRITORIA Correo electrónico institucional Nombre del aprendiz Documento Id. Teléfono de contacto Juan David Chaparro Domínguez 1072642921 3008277728 Número de ficha Programa de formación 2557475 Análisis y Desarrollo de Software DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean OBSERVACIONES, FECHA **FECHA INICIO** EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO necesarias) FIN INASISTENCIAS Y/O Formalizar la entrega de equipos de computo con su respectiva 18/04/2024 30/04/2024 Informes acta acorde a la asignación desde el departamento administrativo Brindar apoyo a los usuarios que presentan inconvenientes con el 18/04/2024 30/04/2024 Informes uso de los dispositivos tecnológicos de la empresa Realizar el seguimiento al sistema de registro de entrada y salida 18/04/2024 30/04/2024 Informes Apoyar con la instalacion de aplicaciones y licencias de distintos 18/04/2024 30/04/2024 Informes progamas requeridos para la empresa Actualizar los informes sobre el estado de los equipos 18/04/2024 30/04/2024 Informes Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este. Juan David Chaparro D 30/04/2024 Firma del aprendiz Nombre del Aprendiz Fecha entrega bitácora Nombre del Instructor de Seguimiento Firma de instructor de seguimiento Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.