Formato de solicitud para PERMISO

Fecha de registro

Nombre del empleado			No. Emplead	0
Departamento		Puesto		•
Días solicitados		Tipo de permi	so	
Periodo solicitado)			
	·			
		Motivos		
		Observaciones		
COLABORADOR	JEFE INMEDIATO	GERENTE OPERATIVO	GERENTE GENERAL	VOBO. CAPITAL HUMANO