



FORMATO DE PERMISOS LABORALES

CODIGO: F-TH-15

VERSION: 01

FECHA: Mayo de 2018

CIUDAD	MEDELLÍN	FECHA	
NOMBRE FUNCIONARIO		CEDULA	
CARGO		ÁREA	

SOLICITUD DE PERMISOS Y LICENCIAS					
TIPO DE SOLICITUD		DURACIÓN			
PERMISO			H	D	M
LICENCIA NO REMUNERADA			H	D	M
LICENCIA REMUNERADA			H	D	M

MOTIVO DE LA SOLICITUD									
Personal		Familiar		Estudio		Salud		Otro	
JUSTIFICACION:									
FECHA INICIO	DIA	MES	AÑO	FECHA FINALIZA	DIA	MES	AÑO	FIRMA EMPLEADO	
HORA INICIO			AM	HORA FINALIZA			AM		
			PM				PM		

DECISIÓN JEFE INMEDIATO					
AUTORIZADA		REQUIERE REEMPLAZO	SI	FIRMA	
NEGADA			NO		
REVISIÓN COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO					
APROBADA		NEGADA		FIRMA	