



FORMATO DE ENTREGA DE DUESTO DE TRABA IO

_	
CÓDIGO:	TH-F0-0
VERSIÓN:	(
,	

	FORM	FORMATO DE ENTREGA DE PUESTO DE TRABAJO				VERSION: 01	
MICOOPE					APROBACIÓN:	10/06/2020	
				Fecha:			
Colaborador:							
Puesto:				CIF:			
MOTIVO							
Renuncia		Licencia por maternidad		Sus	pesión		
Despido		Vacaciones		Tra	slado		
Otro		Específique:					
UTILES DE ESCRITORIO,	. ENSERES Y EG	QUIPOS DE OFICINA			ESTADO		
No.	Descripci		Cantidad	Bueno	Regular	Malo	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
DOCUMENTOS Y TRABA	IOS ASIGNADO	e			ESTADO		
No.	Descripcio		Cantidad	En Proceso	Concluido	No iniciado	
1	•						
2							
3							
4							
5							
6					 		
7							
8							
9					 		
10							
OBSERVACIONES			- 1		,-I		
OBOLITACIONEO							
(Ne	ombre)				(Nombre)		
Colaborador (a)					Jefe Inmediato	I	

Vo. Bo. Talento Humano