

Señores				
Asunto:	Solicitud de Autorización de Modalic	lad de Trabajo	en Casa	
Estimado	0			
Por med	dio de la presente solicito se me	e autorice la	modalidad de trabajo	en casa dado que
	es condiciones:			,bajo las
siguierite	es condiciones.	T		
	Período (de, hasta):			
	Dirección exacta (lugar a desempeñar las actividades)			
	Horario:			
	Contacto (Teléfono/celular):			
y otros	os generados por el desarrollo de las servicios básicos, correrán por mi as para el desempeño de mis funcic	cuenta, así co	•	
•	disposición de asistir de forma virtua o establecido con la Cooperativa.	ıl o física a reuı	niones acordadas con m	ni jefatura de acuerdo
En caso relación	de incumplimiento será causal de re laboral.	eincorporación (a la modalidad presenci	al y terminación de la
	Firma Solicitante		Firma jefe inme	ediato
	Vo. Bo. Talento Humano	-	Vo. Bo. Gerencia	de Área