



Ciudad: _____

Fecha : _____

Señores:

ABECEDE S.A.S.

De: _____

Cargo: _____

Sede: _____

Documento de identidad: _____

Asunto: Solicitud de vacaciones

Respetados señores:

Por medio de la presente solicito la autorización para disfrutar de mis vacaciones correspondientes al período laboral comprendido entre: **Fecha inicio de vacaciones:** ____ / ____ / ____ **Fecha finalización de vacaciones:** ____ / ____ / ____

Me comprometo a retomar mis labores el ____/____/____, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y las políticas internas de la empresa.

Agradezco su atención y quedo pendiente de la confirmación.

Firma del trabajador: _____

Nombre completo: _____

Firma jefe inmediato: _____