



SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VACACIONES

SOLICITUD

Fecha: 01/10/2021 0:00:00 Código Empleado: 4815

Nombre: 8 calle 5-96 sede seguridad integral

Dirección:

Puesto: Monitor de Camaras Fecha de Inicio de Labores: 05/04/2021 0:00:00

Respetuosamente solicito a usted me sean autorizados : 5 días corresponden del período :

a partir del: 10/02/2021 al 10/06/2021 Fecha que deberá presentarse a laborar : 10/06/2021 0:00:00

Observación: ahí esta, ahista por dois, ahi esta cuaz

NOTIFICADO

Escribir Nombre del Jefe Inmediato
Escribir Puesto del Jefe Inmediato

Vo. Bo. _____
Escribir Nombre del Director
Escribir Puesto del Director

NOTA: Los formularios se presentan con 10 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN para su respectiva revisión y aprobación.

AUTORIZACIÓN

Uso Exclusivo de Dirección de Recursos Humanos

De conformidad con los registros que obran en la Dirección de Recursos Humanos se le autoriza que pueda gozar _____ días a cuenta de vacaciones correspondientes al período _____.

Acciones de Personal

Vo.Bo. _____
Lic. Nelson Aníbal Esquivel Corzo
Director de Recursos Humanos