

FORMATO DE SOLICITUD DE AUSENCIA POR CITA MÉDICA

Cuidad, ...de...del 202...

Señora/o (Título)

(Nombre y Apellidos)

Presidente del GAD de _____

Por medio de la presente yo, con C.I....., solicito permiso para ausentarme de mis labores en un horario de _____ el día _____, debido a que cuento con cita médica en _____.

Se anexa certificado médico.

Agradezco de antemano su atención y comprensión.

Saludos cordiales,

.

[Firma]

[Nombre completo]

[Puesto que desempeña]