

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD

HOSPITAL BICENTENARIO DE CHAO

PAPELETA DE AUTORIZACION DE SALIDA

Don(ña):	quien presta servicios
en :	a ordenes del suscrito, solicita
permiso por:	
A partir del: hasta	por asuntos motivados
Firma del Jefe inmeditato CONTROL DE CALIFICACION:	Firma del solicitante
1.Sin goce de haber ()	
2.Acta de vacaciones()	
3.Sin descuentos:	
 Por enfermedad () Por capacitación() Por fallecimiento de familiares () Permiso particular () Permiso personal () Por onomástico () Por compensación () Por comisión de servicios () 	
SALIÓ:	
REGRESÓ:	