

	SOLICITUD DE PERMISO LABORAL Y/O LICENCIAS	Código: GH-F-23
		Versión: 02
		PAGINA 1 DE 1

Fecha de solicitud	DD / MM / AA	Fecha de permiso	DD / MM / AA
Nombre del solicitante			
Cargo			
Oficina			
DESCRIPCION			
Tiempo solicitado	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	Jornada Mañana <input type="checkbox"/>	
	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Jornada Tarde <input type="checkbox"/>	
	Número de días		
Firma del solicitante (Cedula)			
Observaciones (Diligencia área de gestión humana o jefe inmediato)			
GESTION HUMANA VoBo _____ Nombre:		JEFE INMEDIATO VoBo _____ Nombre:	
TIPO DE PERMISO OTORGADO			
REMUNERADO <input type="checkbox"/>	NO REMUNERADO <input type="checkbox"/>	COMPENSATORIO <input type="checkbox"/>	LICENCIA <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES			