



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		JEFE INMEDIATO	
VoBo _____		VoBo _____	
Nombre:		Nombre:	
TIPO DE PERMISO OTORGADO			
REMUNERADO <input type="checkbox"/>	NO REMUNERADO <input type="checkbox"/>	COMPENSATORIO <input type="checkbox"/>	LICENCIA <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES			