

# Formulario de Permiso



Fecha de Solicitud: 2024-08-22

Nombres y Apellidos: pruebas5

Cédula: 8465465465

Fecha para la cual se requiere el permiso: 2024-08-22

Hora de Salida: N/A

Hora de Llegada: N/A

Motivo del Permiso: Cita Médica

Descontable: S

Observaciones: N/A



wer

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUTORIZADO POR: