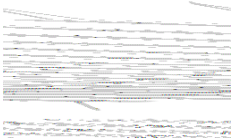


Formulario de Permiso



Fecha de Solicitud: 2024-08-22

Nombres y Apellidos: ol

Cédula: 465465465456

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

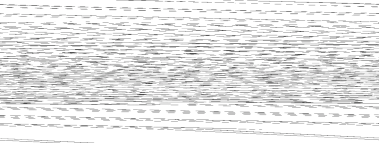
Hora de Salida: N/A

Hora de Llegada: N/A

Motivo del Permiso: Cita Médica

Descontable: No

Observaciones: N/A



45

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUTORIZADO POR: