


PERMISO DE SALIDA	CÓDIGO	FOTH-21	 CLÍNICA PALMIRA S.A.
	VERSIÓN	02	
	PÁGINA	1 de 1	

FECHA:		
DD	MM	AAAA

NOMBRE:
PROCESO:
CARGO:

TIEMPO DE AUSENCIA	
HORAS	DÍAS

DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_


MOTIVO (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES

REMUNERADO	
COMPENSADO	
NO REMUNERADO	

AUTORIZADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR

(1) Para el Trabajador (1) para el Jefe (1) para Salud y Seguridad en el Trabajo

PERMISO DE SALIDA	CÓDIGO	FOTH-21	 CLÍNICA PALMIRA S.A.
	VERSIÓN	02	
	PÁGINA	1 de 1	

FECHA:		
DD	MM	AAAA

NOMBRE:
PROCESO:
CARGO:

TIEMPO DE AUSENCIA	
HORAS	DÍAS

DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

MOTIVO (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES

REMUNERADO	
COMPENSADO	
NO REMUNERADO	

AUTORIZADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR

(1) Para el Trabajador (1) para el Jefe (1) para Salud y Seguridad en el Trabajo