



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL IESS SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
UNIDAD DE TALENTO HUMANO

SOLICITUD DE PERMISO

0002036

Fecha de solicitud: Martes 25 de Septiembre/13

Señor
DIRECTOR/A
Presente.-

Administrativo

Médico

X

Funcionario/a	<u>Md. Lázaro Díaz Mena</u>		
Área o Servicio	<u>Coordinador del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación</u>		
Cargo	<u>Médico Fisioterapeuta</u>		
N° días (letras)	<u>Quince días (15)</u>		
Fecha de permiso	Desde: <u>Octubre 2/2013</u>	Hasta: <u>Octubre 16/2013</u>	

MOTIVOS

Enfermedad (Adjunto Certificado Médico)			
Calamidad doméstica			
Asunto particular			
Vacaciones	<u>X</u>		
Lázaro Díaz Mena Código de identificación: <u>170390093-1</u> REG-MSR-170390093-1 Código de identificación: <u>170390093-1</u> REG-MSR-170390093-1			
Visto Bto. Jefe Inmediato Centro Integral y Salud Comunitaria Unidad de Talento Humano		Autorizado por Firma	
Firma		Firma	