



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

0000473
SOLICITUD DE
PERMISO, LICENCIAS, VACACIONES

Señores

Talento Humano

Lugar y Fecha: Sto Domingo, 11/10/2017

Yo, Mendieta Velaz, Santa Emma Cargo: Auxiliar de Fisioterapia solicito a Ud, autorizarme el permiso / licencia / vacaciones por:

<u>17</u>	DIAS	DESDE	FECHA: <u>16/10/2017</u>	HASTA	FECHA: <u>01/11/2017</u>
	HORAS MINUTOS	DESDE	FECHA: HORAS MINUTOS	HASTA	FECHA: HORAS MINUTOS

Las causas del Permiso son:

- ☐ Permiso para atención médica
- ☐ Permiso por matriculación de hijos/as
- ☐ Permiso imputable a vacaciones (Permiso Particular)
- ☒ Vacaciones

Las causas de la Licencia son:

- ☐ Licencia por enfermedad, adjunto certificado médico
- Otorgado por el Dr (a): _____ Diagnóstico: _____
- ☐ Matrimonio o Unión libre de hecho
- ☐ Calamidad Doméstica Art. 27 i) LOSEP
- ☐ Maternidad o Paternidad
- ☐ Otros

Céd. Ident. N°: 130833248-3

No. Teléfono domicilio: 0986024252

Direc. Domiciliar: Rio Lelia y Calle Pachachi

No. Teléfono contacto familiar: 0979766775

FIRMAS RESPONSABLES

Solicitante

Emma Mendieta
Nombre: Santa Emma Mendieta
C.I.: 1308332483

Byron Julian Jimenez Bravo



TERAPISTA FÍSICO

REG. MSP. L. 9 F. 75 No. 223

Nombre: Byron Julian Jimenez
C.I.: 1721249348

Jefe inmediato

Dr. Jose M. Lopez
Nombre: Dr. Jose M. Lopez
C.I.: 1309877866

TALENTO HUMANO

Observación: _____

Registrado por: _____