



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

0000416
SOLICITUD DE
PERMISO, LICENCIAS, VACACIONES

Señores

Talento Humano

Lugar y Fecha: Sto Domingo 05/10/2013

Yo, Angel Alberto Cabezas Garcia

Cargo: Medico Especialista Psiquiatria solicito a Ud,

autorizarme el permiso / licencia / vacaciones por:

<u>12</u>	DIAS
	HORAS MINUTOS

DESDE	FECHA: <u>21/10/2013</u>
DESDE	FECHA:
	HORAS MINUTOS

HASTA	FECHA: <u>01/11/2013</u>
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

Adjunto documental

Las causas de la Licencia son:

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

Diagnóstico:

Céd. Ident. N°: 0603013987

No. Teléfono domicilio: 2191398

Direc. Domiciliar: Valle Delfino Acañi
Caj. Burgos Acañi Pichin

No. Teléfono contacto familiar: 099230 0513

FIRMAS RESPONSABLES

Solicitante

Nombre:

C.I.:

Responsable del área

Nombre:

C.I.:

Jefe inmediato

Nombre:

C.I.:

TALENTO HUMANO

Observación:

Registrado por: