

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

0000423 SOLICITUD DE PERMISO, LICENCIAS, VACACIONES

	largoth Y	lenbeth	Malago	n Penatiel	Cargo: N			0	solicito a Ud,
	zarme el perm								
L	DIAS	DESDE	FECHA:	1040-2217	HASTA	FECHA:	10 10 Ja7		
	HORAS		FECHA:			FECHA:			- 1
	MINUTOS	DESDE	HORAS MINUTOS		HASTA	HORAS MINUTOS			
as c	ausas del P	ermiso so	n:						
	Permiso pa	ra atención r	médica						
	Permiso po	r matriculaci	ón de hijos	/as					
1	Permiso im	putable a va	caciones (F	Permiso Particular	Presouhous	en door	mertos por	ra concurso	de Monitos y
	Vacaciones								0
	Vacaciones	*							
as c	ausas de la	Licencia	son:						1
	Licencia po	r enfermeda	d, adjunto	certificado médico					
	Otorgado p	ado por el Dr (a): Diagnóstico:							
		a Unión libr	e de hecho						
		Doméstica /		JOEP .					
	Maternidad	o Patemida	d						
	Otros								
		100-1	- 4					- 4	N.
éd.	Ident_Nº:	13028	12235				ono domicilio:	2.54	
)irec	. Domicillar:	Av. P.	o deli	a y Tumba	early	No. Teléfo	ono contacto fa	miliar: 099	1893335
			5550						
				FIRM	AS RESPONSA	ABLES			
So	licitante			7 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	sable del área		JA	fe inmediatos: SANTO DOBNO	ADE LOS TESTOS
	(a) 14	Almfour	a)	III SAI	HOSPITAL I	TSACHIL	546	-	1 XXXX
f)	And J.	A DO	7	0 222	er Ka	incar.	, 1)	DIRECCIO	- August
	mbre: Mar	goth M	alagon	Nombre	DIREA	HONCO		pitalizaciók Y ombre:	1///
	10/2 -	1223	5	C.I.: 6	6019792	97	c.	l:	1 // /
					TALENTO HUM	IANO			11
No	. 10030							A common	
No	. 1201					(255.725)	1000000000		
No C.I	ervación:					Regis	trado por:	-(+	