



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL IESS SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

UNIDAD DE TALENTO HUMANO

SOLICITUD DE PERMISO

0002034

Fecha de solicitud: 22 Septiembre 2017

Señor  
DIRECTOR/A  
Presente.-

Administrativo

Médico

☒

Funcionario/a	Ricardo Fabrice Paredes Celis		
Área o Servicio	Fisiatría - Rehabilitación		
Cargo	Fisioterapeuta		
N° días (letras)	Quince días		
Fecha de permiso	Desde: 02 de Octubre 2017	Hasta: 16 de Octubre 2017	

MOTIVOS

Enfermedad (Adjunta Certificado Médico)			
Calamidad doméstica			
Asunto particular			
Vacaciones	<input checked="" type="checkbox"/>		
<div>Señor Solicitante Firma Ced. Ident. N° 091575036-0</div> <div><b>Lázaro Díaz Mena</b> C.E.S.S. ECUATORIANA (HOSPITAL) TSACHILAS REG. MSP. 172303093-7 REG. PSICOTROPICOS 11392931</div> <div>Unidad de Talento Humano Firma</div>			