



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

0000474
SOLICITUD DE
PERMISO, LICENCIAS, VACACIONES

Señores

Talento Humano

Lugar y Fecha: San Diego 11/10/2017

Yo, Diego Briceño Gavilánez Cargo: Fisioterapeuta solicito a Ud.
autorizarme el permiso / licencia / vacaciones por:

10	DIAS	DESDE	FECHA: <u>23/10/2017</u>	HASTA	FECHA: <u>01/11/2017</u>
	HORAS MINUTOS	DESDE	FECHA: HORAS MINUTOS	HASTA	FECHA: HORAS MINUTOS

Las causas del Permiso son:

<input type="checkbox"/>	Permiso para atención médica
<input type="checkbox"/>	Permiso por matriculación de hijos/as
<input type="checkbox"/>	Permiso imputable a vacaciones (Permiso Particular)
<input checked="" type="checkbox"/>	Vacaciones

Las causas de la Licencia son:

<input type="checkbox"/>	Licencia por enfermedad, adjunto certificado médico
Otorgado por el Dr (a): _____ Diagnóstico: _____	
<input type="checkbox"/>	Matrimonio o Unión libre de hecho
<input type="checkbox"/>	Calamidad Doméstica Art. 27 i) LOSEP
<input type="checkbox"/>	Maternidad o Paternidad
<input type="checkbox"/>	Otros

Céd. Ident. N°: 1724906951 No. Teléfono domicilio: 2742-574
Direc. Domiciliar: Coop 30 de Julio #2 No. Teléfono contacto familiar: 0984310352

FIRMAS RESPONSABLES

Solicitante
HOSPITAL GENERAL IEES
SANTO DOMINGO
Diego Briceño Gavilánez
FISIOLOGO EN REHABILITACION
MSP. 1724906951
Nombre: Diego Briceño
C.I.: 1724906951

Responsable del área
Byron Julian Jimenez Bravo
TERAPEUTA FISICO
REG. MSP. L. 9 F. 75 No. 223
Nombre: Byron Julian Jimenez
C.I.: 1721249348

Jefe inmediato
[Firma]
Nombre: Dr. Luis Miguel Leon Paez
C.I.: 1309877866

TALENTO HUMANO

Observación: _____ Registrado por: [Firma]