

## **SOLICITUD DE PERMISOS LABORALES**

Codigo: GH-FO-05

Versión: 01

Fecha: 01/10/2020

DATOS DEL EMPLEADO							
Nombres y Apellidos							
N° de Documento							
Cargo							
Fecha Elaborado (AAAA/MM/DD)							
Tipo de permiso	Horario Laboral		Fech	a del permiso	Duración permiso	Horario del permiso	
	Hora Entrada	Hora Salida				Hora Salida	Hora Regreso
MOTIVO / OBSERVACIONES							
Motivo							
Observaciones							
FIRMA DEL EMPLEADO							
FIRMA DEL SUPERVISOR				AUTORIZACION JEFE INMEDIATO			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR				OBSERVACIONES JEFE INMEDIATO			
REVISADO NÓMINA				Vo.Bo. TALENTO HUMANO			
OBSERVACIONES NÓMINA				OBSERVA	CIONES TAL	ENTO HUM	ANO
La aprobación de los permisos sólo tiene validez cuando se tienen las firmas requeridas.							