6	GERENCIA DE RECURS	OS HUMANOS
CIFCO	FORMULARIO PERMISO	
Control of France and or Value As extended to the Control		Fecha de solicitud: / /
NOMBRE DEL EMPLEADO:		UBICACIÓN: (Gerencia, Depto., Unidad o Área)
CARGO QUE DESEMPEÑA:		
	MISION OF	CIAL
Fecha Desde (dd/mm/aa):	Hasta (dd/mm/aa):	Total de Dias:
Horas Desde:, I	Hasta:Total de Hrs/N	1in <u>:</u>
DESTINO:		Capacitación Externa:
MOTORISTA ASIGNADO:		
USO EXCLUSIVO DE RRHH		
Firma del Solicitante (Nombre y firma)	Jefe inmediato (Firma Autorizado y sello)	Recursos Humanos (Firma Recibido y sello)
CIFCO	GERENCIA DE RECURS FORMULARIO PERMISO I	MISION OFICIAL
NOMBRE DEL EMPLEADO:		Fecha de solicitud: / / / UBICACIÓN: (Gerencia, Depto., Unidad o Área)
CARGO QUE DESEMPEÑA:		Object (Gerenda, Depter, Gridad Grides)
	MISION OF	 CIAL
Fecha Desde (dd/mm/aa):	Hasta (dd/mm/aa):	Total de Dias:
Horas Desde:, I	Hasta:Total de Hrs/N	1in <u>:</u>
DESTINO:		Capacitación Externa:
MOTORISTA ASIGNADO:		!
USO EXCLUSIVO DE RRHH		
Firma del Solicitante (Nombre y firma)	Jefe inmediato (Firma Autorizado y sello)	Recursos Humanos (Firma Recibido y sello)