

FORMULARIO HORAS DE LACTANCIA



DATOS PERSONALES

N° Empleado: 10000383 Nombre: Lilian Rojas - Tecnología

N° Celular: 67473977 Departamento:

ID SharePoint: 103

DETALLES DE SOLICITUD

Fecha Nacimiento del Infante 02/08/94 Fecha Fin de Lactancia 17/05/2024

Fecha Inicio de Lactancia 17/05/23 Hora de Lactancia a Tomar Al Inicio de labores

Observaciones del empleado

Solicitud de prueba. APROBADA LA PRUEBA DE RRHH.

Observaciones del Jefe

Erick E. Echevers - Tecnología (Aprobar) 17/5/23 10:27 a.m. - 17/5/23 10:29 a.m. (Erick E. Echevers - Tecnología)
APROBADA LA PRUEBA DEL JEFE

Observaciones de RRHH

Karla Wong - Planilla (Aprobar) 17/5/23 10:29 a.m. - 18/5/23 10:52 a.m. (Karla Wong - Planilla) Aralys Almanza - Planilla (No requerido) 17/5/23 10:29 a.m. -

Anya Villarreal - Planilla (No requerido) 17/5/23 10:29 a.m. -

Katherine García - Recursos Humanos (No requerido) 17/5/23 10:29 a.m. -

APROBACIONES

Jefe Aprobador Erick E. Echevers - Tecnología 17/05/2023 10:29:17 AM

RRHH Aprobador Karla Wong - Planilla 18/05/2023 10:52:12 AM

Fecha y hora de generación: 5/18/2023 10:53 AM