



Cliente:

Dirección:

COMPROBANTE DE FERIADO LEGAL

Fecha:

En cumplimiento a las disposiciones legales vigentes se deja constancia que a contar de las fechas que se indican:

DON(A):

Fecha de Ingreso:

Hará uso de su feriado de acuerdo al siguiente detalle:

Descanso efectivo entre las fechas que se indican:

Fecha inicio:

Fecha termino:

Total Días Hábiles:

DETALLE DEL FERIADO	DIAS (días hábiles)
Saldo días hábiles disponibles:	
Días a utilizar:	
Saldo días hábiles :	

Solicitado por:

Fecha:

Autorizado por:

Fecha: