

## SOLICITUD DE VACACIONES Y PERMISOS

SOLICITANTE			
DNI		FECHA	

DETALLE DE LA SOLICITUD (no incluir fines de semana ni festivos)				
MOTIVO	DESDE	HASTA	AÑO al que se imputan los días	TOTAL DÍAS LABORALES
TOTAL DÍAS				

OBSERVACIONES

VALIDADO POR RESPONSABLE:

SOLICITANTE:

Fdo.

Fdo.

\* Este formulario permite firma electrónica.