

FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VACACIONES

CODIGO UCIA-TH-FT-005
FECHA DE EMISIÓN: 26.03.20
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26.05.25
VERSIÓN: 003

CIUDAD/DEPARTAMENTO	Santa Marta/Magdalena	FECHA DE SOLICITUD	15/01/2024
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	JUAN CARLOS PÉREZ GONZÁLEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA	12345678	CARGO DESEMPEÑADO	AUXILIAR ENFERMERÍA

Asegurarse de diligenciar el formato completamente, sin tachones ni enmendaduras, apoyese de la informacion que requiera del área de administración.

PERIODO DE VACACIONES CUMPLIDAS	DESDE			HASTA			DIAS HABILES DE VACACIONES A QUE TIENE DERECHO	Total días: 15
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
	01 / 01 / 2023			31 / 12 / 2023				
PERIODO EN EL CUAL DISFRUTARA LAS VACACIONES	DESDE			HASTA			DIAS TOTAL DE DISFRUTE	Total días: 15
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
	01 / 01 / 2023			15 / 02 / 2024				
FECHA DE REINTEGRO	2024-02-15						DIAS SOLICITADOS CON PAGO EN EFECTIVO	Total días: 0

ACTIVIDADES PENDIENTES DE SU CARGO A TENER ENCUESTA EN SU AUSENCIA: NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REEMPLAZO	
MARÍA LUCÍA RODRÍGUEZ	NO HAY REEMPLAZO

EN CASO DE DELEGAR FUNCIONES A UN COMPAÑERO DE TRABAJO, REGISTRAR LA ACEPTACIÓN DE LA DELEGACIÓN O REEMPLAZO DE QUIEN RECIBE:	FIRMA Y N° DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA DELEGACIÓN Y/O REEMPLAZO
---	--

PARA EL REEMPLAZO SE CONTRATO NUEVO PERSONAL:	SI: _____ NO: _____ N/A: _____
---	-----------------------------------

FIRMA NOMBRE DEL SOLICITANTE: JUAN CARLOS PÉREZ GONZÁLEZ CARGO: AUXILIAR ENFERMERÍA	FIRMA NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ZAIDA MARTÍNEZ CARGO: JEFE DE ÁREA
---	---

FIRMA

ISIS ECHAVARRIA PARDO
ADMINISTRADORA

FIRMA

HECTOR PIZARRO PAJARO
JEFE DE TALENTO HUMANO