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

<u> </u>								003
CIUDAD/DEPARTAMENTO	Santa N	1arta/Ma	gdalena FECHA DE SOLI			CITUD	08/09/202	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	auxiliar 1							
CEDULA DE CIUDADANIA	123456789				CARGO DESEMPEÑADO			AUXILIAR ENFERME
Asegurarse de diligenciar inf	el formati ormacion	•					as, apoyes	e de la
		DESDE			HASTA		DIAS	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HABILES	
PERIODO DE VACACIONES							DE VACACIO	Total NES 365
CUMPLIDAS							A QUE	dias: 365
							TIENE	
	90	3 / 09 / 20	24	08	3 / 09 / 20	25	DERECHO	,
							DIAS	. Total
DEDICODO EN EL CUAL	DESDE			HASTA				
PERIODO EN EL CUAL DISFRUTARA LAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DE días: DISFRUTE	días: 5
VACACIONES							DIAS	
							SOLICITA	Aplica: –
	08	3 / 09 / 20	24	20	/ 09 / 20	25	CON	N/A: _ Total
FECHA DE REINTEGRO							PAGO EN	días: 0
	<u> </u>		2025-	09-20			EFECTIVO	?
	NOME	RES Y AP	ELLIDOS [DEL REEM	PLAZO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REEMPLAZO			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					
							PLAZU	
PARA EL REEMPLAZO SE CO PERSONAL	:	SI:	N/A:	NO:		-		
	<u></u>						_	
Héctor Gom	122				FIRMA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: a			NOMBRE	DEL JEFE	INMEDIA ⁻	TO: JEFE		

RRHH

CARGO: AUXILIAR ENFERMERIA	CARGO: JEFE RECURSOS HUMANOS				
FIRMA	FIRMA				
Héctor Gomez					
ISIS ECHAVARRIA PARDO	HECTOR PIZARRO PAJARO				
ADMINISTRADORA	JEFE DE TALENTO HUMANO				

Empleado

Hector Gome Z

Sin firma

Administración

RRHH

Sin firma

Administración

RRHH

Sin firma

Firera

Forces.