## FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VACACIONES

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

CIUDAD/DEPARTAMENTO	Santa Marta/Magdalena				FECHA DE SOLICITUD			03/09/2025
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	auxiliar 1							
CEDULA DE CIUDADANIA	123456789				CARGO DESEMPEÑADO			AUXILIAR ENFERMER
Asegurarse de diligenciar o info	el formato ormacion						ras, apoye	se de la
	DESDE				HASTA		DIAS	
PERIODO DE VACACIONES CUMPLIDAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HABILES	
			•				DE	Total
							VACACIO	<b>NES</b> dias: 8
							A QUE TIENE	
	12 / 09 / 2025 17				7 / 09 / 2025		DERECHO	5
				7 00 7 = 0=0		DIAS		
PERIODO EN EL CUAL	DESDE			HASTA			TOTAL	Total
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DE	días: 9
DISFRUTARA LAS		IVIES	7.110	<i>D</i> 171	14123	71110	DISFRUT	E
VACACIONES							DIAS	DOG Coo.
						SOLICITA CON	<b>М/А</b> : _	
	12 / 09 / 2025			17 / 09 / 2025		PAGO	Total	
FECHA DE REINTEGRO							EN	días: 0
TECHNOL NEW TECHNO	2025-09-17						EFECTIVO	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REEMPLAZO  NOMBRES Y APELLIDOS DEL REEMPLAZO  NO HAY REEMPLAZO								
EN CASO DE DELEGAR FUNC			<u> </u>		TO TIAL K	LIVIT LA		
EN CASO DE DELEGAR FUNC COMPAÑERO DE TRABAJO, F								
ACEPTACIÓN DE LA DELEGA(								
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:					_
FIRMA					FIRMA			
. 1								
11 Gam	107							

NOMBRE DEL SOLICITANTE: auxiliar 1	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ZAIDA				
CARGO: AUXILIAR ENFERMERIA	CARGO: Jefe de Área				
FIRMA	FIRMA				
Héctor Gomez					
ISIS ECHAVARRIA PARDO	HECTOR PIZARRO PAJARO				
ADMINISTRADORA	JEFE DE TALENTO HUMANO				

Empleado

Jefe/Depto Empleado

Administración

RRHH

Lector Gomez

Sin firma

Sin firma

ISIS ECHEVARRIA

HECTOR PIZARRO