

## FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE PERMISO

CODIGO UCIA-TH-FT-003

FECHA EMISION

14.02.20 FECHA ACTUALIZACION

							F		29.04.22 <b>RSION:</b> (	
				DATOS DEL	EMPLEADO			VER	KSION: (	103
NOMBRE COMPLETO	ALIX ENE	ERMERIA 1		571100 522	2 22, 350					
CARGO	AUXILIAR ENFERMERIA			ΛΡΕΛ	AREA ASISTENCIAL					
JEFE INMEDIATO	ZAIDA DI		-11/1/		ANLA	AGIGTE	NOIAL			
JEFE INIVIEDIATO	ZAIDA DI	AL		NATOC DE L	A COLICITUD					
	F				A SOLICITUD					
FECHA SOLICITUD		DD 24	MM	AAAA	FECHA PERM	IISO	DD		ИM	AAAA
HORA PERMISO	ŀ	31	07 14:00:00	2025	DURACION PE	EDMISO	02	2.00 l	08 boras	2025
TIPO DE PERMISO	L		14.00.00		DOTAGIONT	LININGO		2.001	ioras	
CALAMIDAD DOMESTICA	Г	Х	1		CONSULTA MI	EDICA				
LICENCIA NO REMUNERADA	L	^	<u>]</u> 1		ASUNTO PER		<u> </u>	_		
	· [		<u>]</u> 7					<b>=</b>		
LICENCIA REMUNERADA	Ļ				ASUNTOS LAI	BURALES	<u> </u>			
SOPORTES PRESENTADOS	No									
	L		ORS	FRVACIONE	S TRABAJADOR					
prueba										
			OPSE	DVACIONES	JEFE INMEDIATO					
			OBSE	RVACIONES	JEFE INMEDIATO					
					7	1	D	1-10	11	/
					Duy	Denies a	cu	100	Hed	3
										~
Firma del Trabajador solicitante					Firma del jefe inmediato que autoriza					
Nota: con el presente formato d'actividades pendientes por el tr	debe ir adj	unto los sop	ortes que ga	rantizan el cu	brimiento de actividade	es asistenciales y	administ	rativas con	no crono	gramas de
actividades peridierites por el ti	avajauui.									