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			07/09/20
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	auxiliar 1							
CEDULA DE CIUDADANIA	123456789				CARGO DESEMPEÑADO			AUXILIAF ENFERMI
Asegurarse de diligenciar e		o complet que requi					ras, apoye	se de la
	DESDE				HASTA		DIAS	
PERIODO DE VACACIONES CUMPLIDAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HABILES	
		ı				I	DE	Total
							VACACIO	NES ' dias: 365
							A QUE	
	07 / 09 / 2024			7 / 09 / 2025		TIENE DERECHO		
	07 / 09 / 2024 07					DIAS	1	
PERIODO EN EL CUAL DISFRUTARA LAS VACACIONES	DESDE			HASTA			TOTAL	Total
	D (A		460	D (A		450	DE	días: 5
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DISFRUT	ŧ
							DIAS	
							SOLICITA	
	07	/ 09 / 20	24	19 / 09 / 2025		CON	N/A: _	
FECHA DE REINTEGRO					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		PAGO EN	Total días: 0
	2025-09-19						EFECTIVO	
ACTIVIDADES PENDIENTES I	DE SU CA	RGO A TE	NER ENC	UENTA EN	I SU AUSE	NCIA: N	INGUNA	
	NOME	RES Y API	ELLIDOS (DEL REEM	PLAZO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REEMPLAZO				١	IO HAY RE	EMPLAZ	20	
EN CASO DE DELEGAR FUNC	IONES A	UN						
COMPAÑERO DE TRABAJO, F		R LA						
ACEPTACIÓN DE LA DELEGA								
REEMPLAZO DE QUIEN RECI	BE:		FIRMA		ENTIFICA SACIÓN Y		QUIEN RI	ECIBE LA
PARA EL REEMPLAZO SE CONTRATO NUEVO			9	SI:		NO:		_
PERSONAL	<u>:</u>				I/A:			
FIRMA					FIRMA			
Lector Gor	16 2							

NOMBRE DEL SOLICITANTE: auxiliar 1

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: JEFE RRHH

CARGO: AUXILIAR ENFERMERIA

FIRMA

FIRMA

SISIS ECHAVARRIA PARDO

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: JEFE RRHH

CARGO: JEFE RECURSOS HUMANOS

FIRMA

HECTOR PIZARRO PAJARO

JEFE DE TALENTO HUMANO

ADMINISTRADORA

Empleado

Jefe/Depto Empleado

Administración

RRHH

Firera

Forces.

Auxiliar 1

Administración

RRHH

Firera

Forces.