## FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VACACIONES FECHA DE EMISIÓN: 26.03.20 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

CODIGO UCIA-TH-FT-005

						26.05.25	
						VERSIÓN: 003	
	San	ta					
CIUDAD/DEPARTAMENTO	Marta/Ma	gdaler	na	FECHA D	E SOLICITUD	15/01/2024	
NOMBRES Y APELLIDOS					,		
COMPLETOS		JUA	AN (		PÉREZ GONZÁ		
	4224	5678				AUXILIAR	
CEDULA DE CIUDADANIA	1234			DESEMPEÑADO		ENFERMERÍA	
Asegurarse de diligenciar e							
apoyese de la info	rmacion o	ue req	quie	ra del áre	a de administ	ración.	
PERIODO DE VACACIONES CUMPLIDAS	DESDE		Н	ASTA	DIAS		
	DÍA MES	AÑO D	DÍΑΝ	⁄IES AÑO	HABILES DE		
						Total días: 15	
	01 / 01 /	2022		/ 12 /	A QUE TIENE		
	01/01/			2023	DERECHO		
PERIODO EN EL CUAL DISFRUTARA LAS	DESD			ASTA	DIAS TOTAL DE DISFRUTE	Total días: 15	
	DIAINES	ANUL		•	DIAS		
VACACIONES				/ 02 /		Aplica: _ N/A: >	
	01/01/	2023	2	2024	CON PAGO	Total días: 0	
FECHA DE REINTEGRO	2	024-02	2-15		EN EFECTIVO		
NINGUNA							
	1BRES Y AI	PELLID	OS I	DEL REEN	//PLAZO		
MARÍA LUCÍA RODRÍGUEZ				NO F	IAY REEMPLAZ	20	
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			SI:NO:				
NUEVO PERSONAL	:			N/A:		<del>-</del>	
FIRMA			F	IRMA			

NOMBRE DEL SOLICITANTE: JUAN CARLOS PÉREZ GONZÁLEZ CARGO: AUXILIAR ENFERMERÍA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ZAIDA MARTÍNEZ CARGO: JEFE DE ÁREA
FIRMA	FIRMA
ISIS ECHAVARRIA PARDO	HECTOR PIZARRO PAJARO
ADMINISTRADORA	JEFE DE TALENTO HUMANO