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		FECHA DE SOLICITUD				20/01/2		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS								
CEDULA DE CIUDADANIA	ULA DE CIUDADANIA				CARGO DESEMPEÑADO			
Asegurarse de diligenciar e info		•	-		nes ni enn ministraci		ras, apoye	se de la
	DESDE			HASTA			DIAS	
PERIODO DE VACACIONES CUMPLIDAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HABILES DE	Total
	,,,						A QUE TIENE	dias:
		//		//			DERECHO)
		DESDE		HASTA			TOTAL	
PERIODO EN EL CUAL DISFRUTARA LAS VACACIONES	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DE DISFRUT DIAS	días:
		//			//			Φ⁄\$ ica: _ N/A: _ Total
FECHA DE REINTEGRO							PAGO EN EFECTIVO	días: 0
	NOMB	RES Y AP	ELLIDOS [DEL REEN	1PLAZO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL	NO HAY REEMPLAZO							
EN CASO DE DELEGAR FUNC COMPAÑERO DE TRABAJO, F ACEPTACIÓN DE LA DELEGAC	registra Ción o							
REEMPLAZO DE QUIEN RECII	FIRMA Y N° DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE DELEGACIÓN Y/O REEMPLAZO					ECIBE LA		
PARA EL REEMPLAZO SE CO PERSONAL	SI: NO: N/A:					_		
FIRMA					FIRMA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: CARGO:		NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: CARGO:			TO:			
FIRMA					FIRMA			

ISIS ECHAVARRIA PARDO ADMINISTRADORA HECTOR PIZARRO PAJARO JEFE DE TALENTO HUMANO