I	П	F	١	I	٨	Ŗ	Į	ı	٨	5	7	ľ	1	١	7	1	ı	ı	٨	5	1	F	١	r	I	ı	F	2	1	ì	



SOLICITUD / MODIFICACIÓN DE VACACIONES

	Nombre :										
FE Y ALEGRIA	Cargo:										
	Área/Departamento:										
	rii ca, Departamento.										
Fecha de Ingreso (dd/mr	m/yyyy) :	Per	riodo Vacacional :								
Fecha Inicio (dd/mm/yyyy)	Fecha Término	(dd/mm/yyyy)	Nro. de Dias								
			0								
Fecha de RETORNO											
Observaciones :											
El Trabajador	Jefe inmediato	Director de Área	Recursos Humanos								
Fecha generación:			Fecha Recepción: / / 202								