



Servicio Integral de Seguridad S.A DE C.V.  
**SOLICITUD DE VACACIONES**

CODIGO:FO-  
RHU-27  
**Ver:01-01/2019**

Num.Nomina: @Nomina    Nombre: @Nombre

Fecha Ingreso: @Fingreso

Departamento: @Departamento    Puesto: @Puesto

Punto de servicio: @Pservicio

Periodo a tomar:	@Periodo	Dias corresponden	Dias a tomar	Dias restantes
		@Diascorresponden	@Diasatomar	@Diasrestantes

Firma trabajador

Huella

Firma autoriza

Fecha Autoriza: @FA