

ROMA

Servicion Integral de Seguridad S.A DE C.V. SOLICITUD DE PERMISOS DE AUSENTISMO

CÓDIGO: FO-RHU-25 Ver: 02-09/2023

Monterrey, N.L. a 19/09/2023					_					
Fecha del Peri	miso						Hora	arios de <i>l</i>	Ausentismo	_
Del:Al:	:N	1es:	Año:				De:	/	A:	_
Observaciones	s y/o Come	entarios								
Tipos de Perm	niso									_
1Defunsion d 6Permiso me	enor sin go	ce de sal	ario 7Con	sulta med	lica 8	Otros:]
Nota: Los permiso	os 7, deberán	comproba	se con el doc	umento del r	médico t	tratante o d	locumento ex	pedido por	el IMSS.	_
	y Firma abajador			Nombre	e y Fi	rma Je	fe Direct	0		Nombre y Firma Recursos Humanos
	O DE LA ANDRIA			(@No	mbreJe	efe			@NombreRH