

| | | |
|--|------------------------------|--|
|  | FORMATO DE VACACIONES | FORMULARIO 01 - Ver.2.0 Actualizado al 01/10/2017 |
|--|------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------------|--------|-----------------------|-----------------------|
| 1. DATOS DEL TRABAJADOR | | | Cód. Impresión: 7,851 |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | |
| NOMBRES | | | |
| DNI | CODIGO | FECHA INGRESO | |
| AREA TRABAJO | | NOMBRE JEFE INMEDIATO | |

| | | | |
|-------------------------------------|-------|-------|------------------|
| 2. CONTENIDO DE LA SOLICITUD | | | |
| N° DIAS SOLICITADOS | DESDE | HASTA | FECHA DE RETORNO |
| Justificación | | | |

El contenido de la presente solicitud tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**. La presentación de información o documentos falsos o adulterados es FALTA GRAVE y será sancionado conforme a la legislación nacional.

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Firma del Trabajador | V°B° Jefatura / Gerencia |
|----------------------|--------------------------|

| |
|---|
| 3. RESOLUCION |
| <div>V°B° Área de Recursos Humanos.</div> <div>Fecha de Impresión: PCRRHH</div> |

| | | |
|---|------------------------------|--|
|  | FORMATO DE VACACIONES | FORMULARIO 01 - Ver.2.0 Actualizado al 01/10/2017 |
|---|------------------------------|--|

| | | | |
|--------------------------------|--------|-----------------------|-----------------------|
| 1. DATOS DEL TRABAJADOR | | | Cód. Impresión: 7,851 |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | |
| NOMBRES | | | |
| DNI | CODIGO | FECHA INGRESO | |
| AREA TRABAJO | | NOMBRE JEFE INMEDIATO | |

| | | | |
|-------------------------------------|-------|-------|------------------|
| 2. CONTENIDO DE LA SOLICITUD | | | |
| N° DIAS SOLICITADOS | DESDE | HASTA | FECHA DE RETORNO |
| Justificación | | | |

El contenido de la presente solicitud tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**. La presentación de información o documentos falsos o adulterados es FALTA GRAVE y será sancionado conforme a la legislación nacional.

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Firma del Trabajador | V°B° Jefatura / Gerencia |
|----------------------|--------------------------|

| |
|---|
| 3. RESOLUCION |
| <div>V°B° Área de Recursos Humanos.</div> <div>Fecha de Impresión: PCRRHH</div> |