

	GESTIÓN HUMANA (Nomina)	Versión: 1
	FORMATO SOLICITUD DE DÍAS	Fecha de Aprobación: 13/01/2022
	Elaborado Por: Juan Sebastian Manrique	Aprobado Por: German Jimenez

SOLICITADO POR:	
Fecha de Solicitud:	
Nombre:	Identificación No.:
Cargo:	Área:

TIEMPO DE SOLICITUD:		
Fecha de inicio:	Fecha Fin:	Horas laborales:
Días calendario:	Días laborales:	Fecha Reintegro:

TIPO DE SOLICITUD:	
<input type="checkbox"/> Vacaciones (VAC)	<input type="checkbox"/> Licencia No Remunerada (LNR)*
<input type="checkbox"/> Licencia Rem. Compensable (COM)**	<input type="checkbox"/> Licencia de Luto (LUT)*
<input type="checkbox"/> 1/2 Jornada por Votación (VOT)	<input type="checkbox"/> Grave Calamidad Doméstica (CAL)*
<input type="checkbox"/> Jornada por Jurado Votación (VOT)	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS DE SOPORTE **	
<input type="checkbox"/> Certificado de votación/Jurado (VOT)	<input type="checkbox"/> Soportes de la grave calamidad (CAL)
<input type="checkbox"/> Certificado de Aislamiento (COM)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción (LUT)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Registro Civil parentesco (LUT - CAL)	<input type="checkbox"/>

*Anexe los soportes suficientes para la aprobación de la solicitud.

APROBACIÓN	
Jefe Inmediato:	Planeación:
TODAS	VAC - VOT - COM
Fecha:	Fecha:
Gerente Área:	Gestión Humana:
VAC - VOT - COM - LNR	TODAS
Fecha:	Fecha:

OBSERVACIONES	

**Describe la forma en la que se van a laborar las horas compensadas.

FIRMA DE SOLICITUD	
<hr/>	
Firmo y autorizo de forma voluntaria que en el caso de no aprobación o no compensación de las horas solicitadas, estas se deduzcan de las sumas que se me adeuden por salarios, prestaciones sociales, vacaciones, intereses de cesantía, pagos de naturaleza extralegal, indemnizaciones y cualquier otra acreencia a que pueda tener derecho en vigencia al momento de la liquidación del contrato de trabajo.	