



REPÚBLICA DE PANAMA  
AUTORIDAD DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR Y DEFENSA DE LA COMPETENCIA  
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS

**SOLICITUD DE PERMISO (DISCAPACIDAD)**

<b>FECHA:</b>	07-07-2014
<b>SOLICITANTE:</b>	Gabriel Sandoval
<b>POSICIÓN No:</b>	419
<b>CÉDULA:</b>	8-786-17
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA:</b>	SEGUNDA INSTANCIA
<b>NÚMERO DE CASO:</b>	12410

**DETALLE DEL TIEMPO SOLICITADO**

<b>DIAS:</b>	
<b>HORAS:</b>	4
<b>MINUTOS:</b>	20
<b>EFFECTIVO DESDE EL DÍA:</b>	07-07-2014
<b>DESDE LAS HORAS:</b>	08:30
<b>HASTA EL DÍA:</b>	07-07-2014
<b>HASTA LAS HORAS:</b>	12:50
<b>MOTIVO:</b>	Enfermedad

**APROBACIONES**

**JEFE UNIDAD ADMINISTRATIVA**

---

**NOMBRE**

---

**FIRMA Y FECHA**

**OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS  
HUMANOS**

---

**NOMBRE**

---

**FIRMA Y FECHA**

