



Solicitud de Permisos y Licencias Laborales

FORMATO

GR-BIE-FR-045

Versión: 1

Actualización: 13/07/2016

Página 1 de 1

Datos del Solicitante:

Fecha de Solicitud:

17 03 2021

Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO OVALLE GOMEZ

Ciudad: BOGOTÁ

Cargo: INGENIERO DE TALLER

N° de Cédula: 19.481.645

Area: TALLER

Marque con una X el Tipo de Solicitud que Requiere el

Trabajador:

Breve Descripción del Motivo del Permiso o Licencia:

Permiso	<input checked="" type="checkbox"/>	TENGO TERAPIA DEL HOMBRO A LAS 3 PM EN LA SEDE DE FONTISON
Licencia de Luto	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Sufragio	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Paternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Maternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Entierro de un Compañero	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>	
Licencia no Remunerada	<input type="checkbox"/>	

Días desde: 17 03 21
 Día Mes Año

Hasta: 17 03 21
 Día Mes Año

Horas Desde: 7 1/2 a.m.
 2 p.m.

Hasta: 2 a.m.
 p.m.

Total: Días

Total: 7 1/2 Horas

Autorizó Jefe inmediato: SI NO

Observaciones:

Firma del Funcionario: *[Firma]*

Vo Bo Jefe Inmediato (Firma): *[Firma]*

Aprobación (Firma):

Nombres y Apellidos: MARCO OVALLE

Nombres y Apellidos:

Jeidy Castillo

Nombres y Apellidos:

Cargo: INGENIERO DE TALLER

Cargo:

Jefe Infraestructura

Cargo:

No de Identificación: 19481645

No de Identificación:

1.032.399.149

No de Identificación:



Solicitud de Permisos y Licencias Laborales

FORMATO

GR-BIE-FR-045

Versión: 1

Actualización: 13/07/2016

Página 1 de 1

Datos del Solicitante: Fecha de Solicitud: 09 03 2021

Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO CHALLE GOMEZ Ciudad: BOGOTÁ

Cargo: AUXILIAR DE TALLER N° de Cédula: 19.481.645

Area: TALLER

Marque con una X el Tipo de Solicitud que Requiere el

Trabajador:

Breve Descripción del Motivo del Permiso o Licencia:

Permiso	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>PARA CUMPLIR CON CISTAS DE HOMBRO Y COLUMNA</u>
Licencia de Luto	<input type="checkbox"/>	<u>NA</u>
Licencia por Sufragio	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Paternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Maternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Entierro de un Compañero	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>	
Licencia no Remunerada	<input type="checkbox"/>	

Días Desde 09 03 21 Hasta 09 03 21

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Horas Desde 11 a.m. Hasta 2 p.m.

2	p.m.
---	------

Total Días

Total 3 Horas

Autorizó Jefe inmediato: SI NO

Observaciones:

Firma del Funcionario: [Firma] Vo Bo Jefe Inmediato (Firma): [Firma] Aprobación (Firma): _____

Nombres y Apellidos: MARCO CHALLE Nombres y Apellidos: Judy Coshillo Nombres y Apellidos: _____

Cargo: ANX TALLER Cargo: Jefe Inproes-factura Cargo: _____

No de Identificación: 19.481.645 No de Identificación: 3032399 Ha No de Identificación: _____