



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:

DD

MM

AAAA

Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO OVALLE GOMEZ

Ciudad: BOGOTA

Cargo: MANTENIMIENTO DE REGULADORES

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"/>	EL PERMISO ES PARA UNAS NEUROCONDUCCION EN CADA NERVIOS Y UNA ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO MAS MUSCULOS EN MIEMBROS INFERIORES. PARUESTESIAS EN MSIS.
Licencia de Luto	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Sufrago	<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

11	6	21
Día	Mes	Año

 Hasta

11	6	21
Día	Mes	Año

Horas Desde

6	a.m.
2	p.m.

 Hasta

	a.m.
	p.m.

Total

	Días
--	------

Total

8	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:

Ledy Castillo

Nombres y Apellidos:

Cargo: INT. TALLER

Cargo:

Jefe Instructivo

Cargo:

No de Identificación: 19.481.645

No de Identificación

1.082399149

No de Identificación