

Solicitud de permiso

Nombre: _____
Departamento: _____
Ausencia **Desde (Fecha):** _____ **Hasta(Fecha):** _____
Duración **Días:** _____ **Horas:** _____

MOTIVO	
Diligencia personal	
Tramitar documento	
Matrimonio	
Estudios (Inscripción, examen, etc.)	
Consulta médica	
Enfermedad	
Enfermedad de familiar	
Accidente	
Muerte de un familiar	
Otros (especifique)	

Observaciones:

Permiso (Remunerado): _____ **(No remunerado):** _____

Firma (Trabajador)

Firma (Supervisor)

Firma (RRHH)