



SOLICITUD DE PERMISO

SGC-EMPA-FM-RH-016
MARZO 13 DEL 2017
VER 3.0

Fecha solicitud DD ___/MM ___/AA _____

CONSECUTIVO

Respetados señores:

Yo, _____, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No, _____ por medio de la Presente solicito a ustedes me autoricen el siguiente permiso.

Motivo: Personal Cita Médica Calamidad Domestica Reunión Colegio Otro

Observacion: _____

Fecha de Permiso DD ___/MM ___/AA _____

Tiempo de Permiso: Todo el día Medio día 1 hora A 3 horas

Nota: es deber del empleado presentar los soportes correspondientes por permiso de motivo médico o reuniones de colegio, los permisos personales u otros, la empresa conservara la buena fé de solicitud del mismo y el tiempo del mismo será descontado.

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

Firma del Supervisor

Espacio Exclusivo (diligencia área de Recursos Humanos)				
LIQUIDACION	Descontable de nomina	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cargo a vacaciones	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Compensado	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma Recursos Humanos

FECHA RECIBIDO DD ___/MM ___/AA _____

Elaboro Leonardo Pulido B.	Reviso Fernando Yepes.	Aprobó Elsa del Carmen Yepes
-------------------------------	---------------------------	---------------------------------