



INSTITUTO PEDAGÓGICO RAFAEL POMBO
GESTION DEL TALENTO HUMANO

Código: APTHFT 036

Versión: 01

SOLICITUD PERMISOS LABORALES

FECHA: 22/11/2018

FECHA DE SOLICITUD DIA/MES/AÑO			HORA DE SOLICITUD			LUGAR DE SOLICITUD				
1. DATOS DEL TRABAJADOR SOLICITANTE DEL PERMISO										
NOMBRE Y APELLIDOS						EXPEDIDA				
IDENTIFICACIÓN						JORNADA				
CARGO										
TIPO DE CARGO		ADMINISTRATIVO				DOCENTE				OPERATIVO
2. INFORMACION DEL PERMISO SOLICITADO										
HORA Y FECHA DE INICIO DEL PERMISO					HORA Y FECHA DE TERMINACION DEL PERMISO					
HORA		DIA	MES	AÑO		HORA		DIA	MES	AÑO
TIPO DE PERMISO SOLICITADO										
OCACIONAL		CALAMIDAD		CITA MEDICA		COMPENSATORIO		LICENCIA REMUNERADA		LICENCIA NO REMUNERADA
DESCRIPCION Y JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD										
FIRMA DEL SOLICITANTE										
3. CONCEPTO DEL JEFE INMEDIATO										
NOMBRE Y APELLIDOS						EXPEDIDA				
IDENTIFICACIÓN						DEPENDENCIA				
CARGO						NO AUTORIZA				
CONCEPTO		SI AUTORIZA				HORA				
FECHA										
OBSERVACIONES										
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO										

“15 años de experiencia brindando educación integral con calidad”

Calle 33E No. 8- 04, Barrio La Paz * Teléfono 437 7147 – 320 814 0297 * Florencia Caquetá, Colombia
e-mail: rafaelpombo@florencia.edu.co, iprafaelpomboflorencia@gmail.com