

ESPACIO DILIGENCIADO POR EL TRABAJADOR

		Fecha:	DD	MM	AA
Nombre del solicitante:			Cédula de Ciudadanía N°:		
Cargo:		Dependencia:			
E-Mail:		Celular:			
TIPO DE SOLICITUD (Seleccione una sola opción):					
Permiso	<input type="checkbox"/>	Licencia por ley	<input type="checkbox"/>	Licencia NO remunerada	<input type="checkbox"/>
		Matrimonio	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>
Motivo:					
Fecha y hora del permiso/licencia:					
Desde:	DD	MM	AA	a las:	HH:MM
					AM
					PM
Hasta:	DD	MM	AA	a las:	HH:MM
					AM
					PM
Firma del Jefe Inmediato:			Firma del Solicitante:		
Nombre del Jefe Inmediato:					

ESPACIO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

	Firma
Rector General	
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
Vicerrector Académico General	
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
Vicerrector Administrativo - Financiero General	
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
Vicerrector General VUAD	
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
Directora Departamento de Gestión del Talento Humano	
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

Observación: