

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"/>		<input type="checkbox"/>	<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: