

FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISOS

CODIGO SAP FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS CARGO		FECHA INICIO FECHA FIN
Seleccione el motivo de licencia a solicitar Licencia por Paternidad Licencia por Maternidad	Lic. Por enfermedad de fa	Lic. Sin goce de haber	Lic Por fallecimiento Lic con goce No compensable
LICENCIAS A COMPENSAR Y TRABAJO EN DESCANSO(TDD)			
LICENCIA CON GOCE A COMPENSAR		TRABAJO EN DESCANDO(TDD)	
DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
TRABAJO EN DIA DE DESCANDO(TDD)		COMPENSACION TDD	
DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
FIRMA TRABAJADOR	FIRMA GER Código Sap: Nombre y Ape Cargo:	ENTE / SUPERINT / JEFE Ilidos:	ADMINISTRACION DE PERSONAL