



SOLICITUD DE PERMISO

FECHA:	PERMISO SOLICITADO Y APROBADO DURANTE EL MES ACTUAL No:		
DATOS DEL TRABAJADOR.			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
CEDULA DE IDENTIDAD:	CARGO:		
MOTIVO DEL PERMISO (Marque con una "X" el Concepto que le corresponda)			
REPOSO MEDICO	CAPACITACION	ACUDIR AL MEDICO	
EXAMENES MEDICOS	VIAJE	OTROS (ESPECIFIQUE):	
OBTENCION DE DOCUMENTOS	TRAMITES PERSONALES		
MUERTE DE FAMILIAR	ENFERMEDAD DE FAMILIAR		
TIEMPO DE PERMISO			
DESDE :	HASTA :		
NUMERO DE DIAS:	DEBE REINTEGRARSE EL DIA:		
OBSERVACIONES			
FIRMAS Y SELLO			
TRABAJADOR SOLICITANTE	VºBº JEFE INMEDIATO		

OBSERVACIONES ADICIONALES

(IMPRIMIR DOS (2) COPIAS)



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"