



UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CÓDIGO: 304-201.1-PRO04-FOR01

VERSIÓN: 1

CONTROL DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN, REINDUCCION O CAPACITACIÓN

PÁG.: 1 de 1

FECHA: 13/10/2009

SOLICITUD DE PERMISO

AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DILIGENCIA OFICIAL

IDENTIFICACIÓN						NOMBRES Y APELLIDOS									
CARGO															
TIPO						HORARIO LABORAL		FECHA DEL PERMISO			DURACIÓN DEL PERMISO		HORARIO DEL PERMISO		
													Salida	Regreso	
Diligencia Oficial <input type="radio"/>															
Diligencia Personal <input type="radio"/>															
Calamidad <input type="radio"/>															
Cita Médica <input type="radio"/>															
Compensatorio <input type="radio"/>															
MOTIVO:															
ELABORADO															
FECHA					HORA										
DIA	MES	AÑO													
						Firma del Solicitante						Vo. Bo. Jefe Inmediato			
<i>EL CONTENIDO DE ESTE FORMATO NO SE PUEDE MODIFICAR</i>															

Autorizado _____

ELABORÓ:		REVISÓ:		APROBÓ:	
NOMBRE:		NOMBRE:		NOMBRE:	
CARGO:		CARGO:		CARGO:	