|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA SOLICITUD:** | | DD | MM | AAAA |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** |  | | | | |
| **CARGO:** |  | | | | |
| **DEPENDENCIA:** |  | | | | |
| **EDAD:** |  | | | | |

**MOTIVO DEL PERMISO: por favor describa el motivo del permiso que está solicitando**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diligencia personal  Calamidad domestica  Cita: EPS  Otro motivo |  | Describa el Motivo: |  |  |  |  |  |
|  | Describa el Motivo: |  | Toma de  Exámenes: |  | Describa el motivo: |  |
|  | Médico Especialista |  |  |
|  | Cual: | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de DÍAS de ausencia solicitados:**  **Número de HORAS**  **aproximadas de ausencia**: |  |  | **A partir del día:**  **Desde las (Hora**): | DD | MM | AA | Hasta el día:  Hasta las (Hora) | DD | MM | AA |
|  |  |  | | |  | | |
| **DD/MM** | **HORAS** | DD | **a.m.** | **p.m.** |  | **a.m.** | **p.m.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma Solicitante** |  | **VoBo Jefe Inmediato** |  | **VoBo Vicerrector Adtivo y Financiero** |

**SEÑOR (a) FUNCIONARIO (a):**