

	FORMATO SOLICITUD DE PERMISOS POR HORAS	Código: ATH-FTO-017
		Version: 02
	PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	Fecha: 10/10/2025

NOMBRE:

C.C.

CARGO:

FECHA SOLICITUD	<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
------------------------	------------	------------	------------

<u>TIPO DE PERMISO</u>

PERMISO		CALAMIDAD		CITA MEDICA	
----------------	--	------------------	--	--------------------	--

<u>MOTIVO DEL PERMISO</u>

--

<u>DURACION DEL PERMISO</u>

Fecha del permiso: ____ ____ ____ Hora salida: ____ Hora llegada: ____

FIRMA SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA JEFE INMEDIATO QUE AUTORIZA

Para tramitar permisos referente a calamidad doméstica o citas médicas, el trabajador debe aportar junto con este formato los soportes correspondientes. En caso de no aportarlos, no se tramitará la solicitud de permiso.