|  |
| --- |
|  **DATOS GENERALES** |
| **Nombre Completo** |  |
| **No del Documento de Identidad**  |  |
| **Cargo Que Desempeña en la Institución** |  |
| **Dependencia Donde Labora** |  |
| **Describa las fecha de solitud de permiso que requiere**  | **Desde** |  | **hasta** |  | **Días solicitados** |  |
| **Describa las horas de solitud de permiso que requiere** | **Desde** |  | **Hasta** |  | **Horas solicitadas** |  |
| **Proceso Que Desempeña** | **Administrativo** |  | **Docente**  |  | **Operativo**  |  | **Deportes**  |  |
| **PERMISOS PARA ACTIVIDAD LABORALES** |
| **Mencione las actividades que va a desarrollar por fuera de la Institución**  |
| * Capacitaciones
* Visita académica
* Visita empresarial
* Relaciones publicas
 | * Representación Institucional
* Practicas académicas
* Diligencias Institucionales
* Otras cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Nombre de la persona que visita** | **Lugar donde se dirige** |  **Dependencia/ oficina** | **Teléfono / email** |
| **PERMISOS MOTIVOS PERSONALES** |
| **Motivo De Su Permiso** |
| * Problemas legales
* Consulta medica
* Consulta odontología
* Exámenes médicos
* Calamidad domestica
 | * Compensatorio
* Licencia
* Deberes ciudadanos
* Diligencias personales
* Lactancia materna
* Otros cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **soportes** |
| * citación
* invitación
* cronograma de actividades
* carta de calamidad domestica
* Otros cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Fecha de solicitud:** |
| **Firma del solicitante** |
| **Firma de aprobación:**  | **Vobo jefe inmediato**  |