

 <p>FORMATO SOLICITUD DE PERMISOS</p>	F-25
	VERSIÓN 02
	22/01/2020

FECHA EN QUE SE DILIGENCIA EL PRESENTE DOCUMENTO			PERMISO NO REMUNERADO	PERMISO REMUNERADO
DÍA	MES	AÑO		
CIUDAD				
ADJUNTO SOPORTES		SI	NO	

MOTIVO DEL PERMISO (marque con una X)	TRAMITES MEDICOS		DILIGENCIA PERSONAL	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN SOLICITA EL PERMISO				
NÚMERO DE CEDULA				
CARGO				
ÁREA O PROCESO AL QUE PERTENECE				

TIEMPOS DE SOLICITUD DEL PERMISO							
FECHA DE SALIDA AL PERMISO			FECHA DE TERMINACION DEL PERMISO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
HORA DE SALIDA			HORA DE ENTRADA				
AM		PM		AM		PM	

REEMPLAZO INTERNO:		REEMPLAZO EXTERNO	
NOMBRE DE QUIEN REEMPLAZA			
DATOS DE CONTACTO DE QUIEN REEMPLAZA		CORREO	
		TELÉFONO	

LIDER INMEDIATO (FIRMA Y FECHA)	
AREA TALENTO HUMANO (FIRMA Y FECHA)	
FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE	