



FORMATO SOLICITUD DE PERMISOS

F-25

VERSIÓN 02

22/01/2020

FECHA EN QUE SE DILIGENCIA EL PRESENTE DOCUMENTO

DÍA

MES

AÑO

PERMISO NO REMUNERADO

PERMISO REMUNERADO

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

DÍA

MES

AÑO

FECHA DE TERMINACION DEL PERMISO

DÍA

MES

AÑO

HORA DE SALIDA

AM

PM

HORA DE ENTRADA

AM

PM

REEMPLAZO INTERNO:

REEMPLAZO EXTERNO

NOMBRE DE QUIEN REEMPLAZA

DATOS DE CONTACTO DE QUIEN REEMPLAZA

CORREO

TELEFONO

LIDER INMEDIATO (FIRMA Y FECHA)

AREA TALENTO HUMANO (FIRMA Y FECHA)

FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE