COLOMBIAN HAPPY	FORMATO DE PERMISOS Y LICENCIAS	Versión 01
		Fecha

Fecha de solicitud	Día ___ Mes_____ Año_202___
Nombres y Apellidos	
Número de identificación	
Cargo	
TIPO DE PERMISO	
Consulta médica ____	Estudio / trámites de estudio _____
Diligencias personales _____	Calamidad doméstica _____
Otro _____	¿Cúal? _____
Licencia _____	Licencia por ley _____
Días de licencia _____	Remunerada ___ No remunerada _____
Observaciones:	
Fecha en la que se requiere el permiso	Dia ___ Mes ____ Año __202_
hora inicio de permiso	Hora pm __ am ____
hora terminación de permiso	Hora ___ pm ___ am ____
Total horas	Total días _____
Fecha en la que se inicia la licencia	Dia ___ Mes ____ Año __202_
Fecha en la que termina la licencia	Dia ____ Mes ____ Año __202__
Aprobación Jefe inmediato ____	Firma