Fecha:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL FUNCIONARIO** |
| Nombre del funcionario:  |
| Número de identificación:  |
| Cargo: |
| Dependencia:  |
| Tipo de vinculación: (marque con una x) | Docente: Planta |  |  Ocasional |  |  Catedra |  |
| Administrativo: |  |
| Trabajador Oficial: |  |
| Nombre del Jefe de Dependencia: |

|  |
| --- |
| **PERMISO** |
| Tiempo del permiso: Media jornada |  |  Jornada completa |  |
| Fecha (s) del permiso:  |
| Nota: A esta solicitud se debe anexar el registro de llegadas de los funcionarios en bicicleta PA-GA-5.1-FOR-47 |
| Observación: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del funcionario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Jefe de Dependencia Firma del Profesional Especializado

 División de Gestión del Talento Humano