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