FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

ADMINISTRATIVO [ ]  DOCENTE [ ]

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| Nombres y apellidos completos: |
| Cédula de ciudadanía:  |
| Cargo administrativo:  |
| Docente: Ocasional |[ ]   Tiempo Completo |[ ]  Medio Tiempo |[ ]  Planta |[ ]
| Dependencia o Facultad: |
| Nombre del Jefe Inmediato: |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DEL PERMISO** |
|  |

|  |
| --- |
| El permiso será tomado el día: |

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

Firma del solicitante Firma del Jefe Inmediato

**Nota:** Este formato debidamente diligenciado, deberá ser presentado de forma inmediata a la División de Gestión del Talento Humano.