

**FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISOS  
RH-001GH**

**DATOS GENERALES DEL FUNCIONARIO**

Apellidos completos	Nombres completos	N° documento de identidad
Cargo que desempeña	Dependencia donde labora	Fecha de solicitud

**DATOS DEL REPORTE**

**TIPO DE REPORTE**

INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> Calamidad Domestica <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Fecha inicial	Hora Inicio permiso	Fecha final	Hora fin permiso	Total tiempo
Remunerada <input type="checkbox"/> No remunerada <input type="checkbox"/>					

**SOLICITANTE**

**JEFE INMEDIANTO**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**RECURSOS HUMANOS**

Fecha de Diligenciamiento	Fecha de Aprobación /hora	Fecha de Aprobación	Fecha de Radicación -Hora
Firma del solicitante	Dependencia donde labora	Firma de radicación	Firma de radicación

**FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISOS  
RH-001GH**

**DATOS GENERALES DEL FUNCIONARIO**

Apellidos completos	Nombres completos	N° documento de identidad
Cargo que desempeña	Dependencia donde labora	Fecha de solicitud

**DATOS DEL REPORTE**

**TIPO DE REPORTE**

INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> Calamidad Domestica <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Fecha inicial	Hora Inicio permiso	Fecha final	Hora fin permiso	Total tiempo
Remunerada <input type="checkbox"/> No remunerada <input type="checkbox"/>					

**SOLICITANTE**

**JEFE INMEDIANTO**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**RECURSOS HUMANOS**

Fecha de Diligenciamiento	Fecha de Aprobación /hora	Fecha de Aprobación	Fecha de Radicación -Hora
Firma del solicitante	Dependencia donde labora	Firma de radicación	Firma de radicación