

	<b>SOLICITUD DE PERMISOS</b>		DIRECCION DESARROLLO ORGANIZACIONAL	
			Versión: 0	R-DTH-3004
	PROCESO: DESARROLLO ORGANIZACIONAL		Página 1 de 1	

**Esta vinculado por:** FCV: \_\_\_\_\_ EST: \_\_\_\_\_  
**Tipo de Solicitud:** Permiso Remunerado: \_\_\_\_\_ Permiso No Remunerado: \_\_\_\_\_  
**Fecha solicitud (dd/mm/aa):** \_\_\_\_\_ **Dependencia:** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_  
**Días Solicitados:** \_\_\_\_\_  
**Fecha inicio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Terminación:** \_\_\_\_\_ **Fecha regreso:** \_\_\_\_\_  
**Hora de Salida:** \_\_\_\_\_ **Hora de Regreso:** \_\_\_\_\_  
**Cubrimiento realizado por:** \_\_\_\_\_  
**Firma de quien realizará el cubrimiento:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **VoBo Jefe inmediato**                      \_\_\_\_\_ **VoBo Jefe departamento**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Recibidos:**  
**Aux. Prestaciones Sociales:** \_\_\_\_\_ **Aux. Nómina:** \_\_\_\_\_

Elaborado por: Practicante de Relaciones Laborales	Aprobado por: Jefe Corporativa de Relaciones Laborales
Revisado por: Jefe Corporativa de Relaciones Laborales	Fecha de Aprobación: 2011-03-11

Todos los derechos reservados. Fundación Cardiovascular de Colombia.

	<b>SOLICITUD DE PERMISOS</b>		DIRECCION DESARROLLO ORGANIZACIONAL	
			Versión: 0	R-DTH-3004
	PROCESO: DESARROLLO ORGANIZACIONAL		Página 1 de 1	

**Esta vinculado por:** FCV: \_\_\_\_\_ EST: \_\_\_\_\_  
**Tipo de Solicitud:** Permiso Remunerado: \_\_\_\_\_ Permiso No Remunerado: \_\_\_\_\_  
**Fecha solicitud (dd/mm/aa):** \_\_\_\_\_ **Dependencia:** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_  
**Días Solicitados:** \_\_\_\_\_  
**Fecha inicio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Terminación:** \_\_\_\_\_ **Fecha regreso:** \_\_\_\_\_  
**Hora de Salida:** \_\_\_\_\_ **Hora de Regreso:** \_\_\_\_\_  
**Cubrimiento realizado por:** \_\_\_\_\_  
**Firma de quien realizará el cubrimiento:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **VoBo Jefe inmediato**                      \_\_\_\_\_ **VoBo Jefe departamento**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Recibidos:**  
**Aux. Prestaciones Sociales:** \_\_\_\_\_ **Aux. Nómina:** \_\_\_\_\_

Elaborado por: Practicante de Relaciones Laborales	Aprobado por: Jefe Corporativa de Relaciones Laborales
Revisado por: Jefe Corporativa de Relaciones Laborales	Fecha de Aprobación: 2011-03-11

Todos los derechos reservados. Fundación Cardiovascular de Colombia.