



Solicitud de Permisos y Licencias Laborales

FORMATO

GR-BIE-FR-045

Versión: 1

Actualización: 13/07/2016

Página 1 de 1

Datos del Solicitante:

Fecha de Solicitud:

17 03 2021

Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO OVALLE GOMEZ

Ciudad: BOGOTÁ

Cargo: INGENIERO DE TALLER

N° de Cédula: 19.481.645

Area: TALLER

Marque con una X el Tipo de Solicitud que Requiere el

Trabajador:

Breve Descripción del Motivo del Permiso o Licencia:

Permiso	<input checked="" type="checkbox"/>	TENGO TERAPIA DEL HOMBRO A LAS 3 PM EN LA SEDE DE FONTISON
Licencia de Luto	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Sufragio	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Paternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Maternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Entierro de un Compañero	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>	
Licencia no Remunerada	<input type="checkbox"/>	

Desde: 17 03 21
 Día Mes Año

Hasta: 17 03 21
 Día Mes Año

Horas Desde: 7 1/2 a.m.
 2 p.m.

Hasta: 2 a.m.
 p.m.

Total: Días

Total: 7 1/2 Horas

Autorizó Jefe inmediato: SI NO

Observaciones:

Firma del Funcionario: *[Firma]*

Vo Bo Jefe Inmediato (Firma): *[Firma]*

Aprobación (Firma):

Nombres y Apellidos: MARCO OVALLE

Nombres y Apellidos:

Jeidy Castillo

Nombres y Apellidos:

Cargo: INGENIERO DE TALLER

Cargo:

Jefe Infraestructura

Cargo:

No de Identificación: 19481645

No de Identificación:

1.032.399.149

No de Identificación:



Solicitud de Permisos y Licencias Laborales

FORMATO

GR-BIE-FR-045

Versión: 1

Actualización: 13/07/2016

Página 1 de 1

Datos del Solicitante: Fecha de Solicitud: 09 03 2021

Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO CHALLE GOMEZ Ciudad: BOGOTÁ

Cargo: AUXILIAR DE TALLER N° de Cédula: 19.481.645

Area: TALLER

Marque con una X el Tipo de Solicitud que Requiere el

Trabajador:

Breve Descripción del Motivo del Permiso o Licencia:

Permiso	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>PARA CUMPLIR CON CISTAS DE HOMBRO Y COLUMNA</u>
Licencia de Luto	<input type="checkbox"/>	<u>NA</u>
Licencia por Sufragio	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Paternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Maternidad	<input type="checkbox"/>	
Licencia por Entierro de un Compañero	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/>	
Licencia no Remunerada	<input type="checkbox"/>	

Días Desde:

<u>09</u>	<u>03</u>	<u>21</u>
Día	Mes	Año

 Hasta:

<u>09</u>	<u>03</u>	<u>21</u>
Día	Mes	Año

Horas Desde:

<u>11</u>	a.m.
<u>2</u>	p.m.

 Hasta:

<u>2</u>	a.m.
	p.m.

Total:

	Días
--	------

Total:

<u>3</u>	Horas
----------	-------

Autorizó Jefe inmediato: SI NO Observaciones:

Firma del Funcionario: <u>MARCO CHALLE</u>	Vo Bo Jefe Inmediato (Firma): <u>[Firma]</u>	Aprobación (Firma): <u>[Firma]</u>
Nombres y Apellidos: <u>MARCO CHALLE</u>	Nombres y Apellidos: <u>Ledy Corchillo</u>	Nombres y Apellidos: <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>ANX TALLER</u>	Cargo: <u>Jefe Inproes-factura</u>	Cargo: <u>[Firma]</u>
No de Identificación: <u>19.481.645</u>	No de Identificación: <u>3032399 Ha</u>	No de Identificación: <u>[Firma]</u>