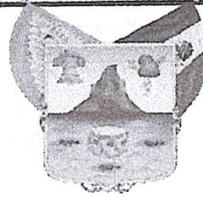




SOLICITUD DE PERMISO



REPO

FECHA	FOLIO
21 07 22	

FUNCIONARIO: ALBERTO ROSAS GONZALEZ

CARGO: COORDINADOR AREA: COORDINACION JURIDICA

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL	INSTITUCIONAL	REMUNERACION
<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> ACCIDENTE <input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO DE FAMILIAR <input type="checkbox"/> NACIMIENTO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM) <input type="checkbox"/> COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS) <input type="checkbox"/> ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA) <input type="checkbox"/> OTROS:	<input type="checkbox"/> NOTIFICACION <input type="checkbox"/> REALIZAR AVALUOS <input type="checkbox"/> VISITA Y/O INSPECCION <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input type="checkbox"/> ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD SINDICAL <input type="checkbox"/> LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO <input type="checkbox"/> MTTO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS: <u>NOTARIA 3</u>	<input type="checkbox"/> REMUNERADO <input type="checkbox"/> NO REMUNERADO <input type="checkbox"/> VIATICOS ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc) AUTORIZACION <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO:

NOTARIA 3, PASEO DE S70

DURACION	DESDE	HASTA	UNIDAD	NUM. DE PLACA
----------	-------	-------	--------	---------------

HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12:00		21	07	22	21	07	22

JEFE INMEDIATO FIRMA Y SELLO 	FUNCIONARIO(S) SOLICITANTE FIRMA Y SELLO 	DIR. DE REG. HUMANOS FIRMA Y SELLO
-------------------------------------	--	---