



PERMISOS RETRIBUIDOS

NOMBRE: _____

UNIDAD: _____

PERMISOS POR ASUNTOS PARTICULARES:

Nº ORDEN	FECHA	FIRMA SOLICITANTE	FIRMA RESPONSABLE	VºBº JEFE/A DIRECTOR/A ÁREA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

OTROS:

SANTO TOMÁS				
APERTURA				
4º DE SEMANA SANTA				
3 DE MARZO				
SÁBADO 1 ENERO				

PERMISOS POR ASUNTOS PARTICULARES ADICIONALES POR E.B.E.P:

Nº ORDEN	FECHA	FIRMA SOLICITANTE	FIRMA RESPONSABLE	VºBº JEFE/A DIRECTOR/A ÁREA
1				
2				
3				
4				
5				
6				