



FEDERACIÓN NACIONAL DE TIRO DEPORTIVO



SOLICITUD DE PERMISO

FOR-RH-03

Lugar y fecha:		
Nombre:		Puesto:
Código del solicitante:		

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DEL PERMISO

<input type="checkbox"/>	1. CITA IGSS	<input type="checkbox"/>	6. CITA CENTRO EDUCATIVO *
<input type="checkbox"/>	2. CITA ADMINISTRATIVA / JUDICIAL*	<input type="checkbox"/>	7. OTROS*
<input type="checkbox"/>	3. MATRIMONIO (5 días hábiles)		
<input type="checkbox"/>	4. NACIMIENTO DE HIJO (para los padres 2 días hábiles)*		
<input type="checkbox"/>	5. FALLECIMIENTO * (cónyuge, hijos, padre, madre 3 días)		
JUSTIFIQUE LO MARCADO CON *			

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN, SEGÚN EL PERMISO SELECCIONADO:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Constancia de cita en IGSS | 6. Documento de Respaldo |
| 2. Fotocopia de DPI | 7. Documento de Respaldo |
| 3. Acta de Matrimonio | |
| 4. Constancia de Nacimiento | |
| 5. Acta de Defunción | |

DÍAS COMPLETOS	
Del:	Al:

POR HORAS	
Fecha:	
De:	A:

Firma del Trabajador

VoBo. Gerente Administrativo

Autoriza Presidente Comité Ejecutivo



FEDERACIÓN NACIONAL DE TIRO DEPORTIVO



SOLICITUD DE PERMISO

FOR-RH-03

Lugar y fecha:		
Nombre:		Puesto:
Código del solicitante:		

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DEL PERMISO

<input type="checkbox"/>	1. CITA IGSS	<input type="checkbox"/>	6. CITA CENTRO EDUCATIVO *
<input type="checkbox"/>	2. CITA ADMINISTRATIVA / JUDICIAL*	<input type="checkbox"/>	7. OTROS*
<input type="checkbox"/>	3. MATRIMONIO (5 días hábiles)		
<input type="checkbox"/>	4. NACIMIENTO DE HIJO (para los padres 2 días hábiles)*		
<input type="checkbox"/>	5. FALLECIMIENTO * (cónyuge, hijos, padre, madre 3 días)		
JUSTIFIQUE LO MARCADO CON *			

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN, SEGÚN EL PERMISO SELECCIONADO:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Constancia de cita en IGSS | 6. Documento de Respaldo |
| 2. Fotocopia de DPI | 7. Documento de Respaldo |
| 3. Acta de Matrimonio | |
| 4. Constancia de Nacimiento | |
| 5. Acta de Defunción | |

DÍAS COMPLETOS	
Del:	Al:

POR HORAS	
Fecha:	
De:	A:

Firma del Trabajador

VoBo. Gerente Administrativo

Autoriza Presidente Comité Ejecutivo