



## SOLICITUD DE LICENCIA/INFORME DE AUSENCIA

SOLICITUD DE LICENCIA

INFORME DE AUSENCIA

1. Nombre : \_\_\_\_\_

2. Título o Rango : \_\_\_\_\_

3. Tipo de Nombramiento : \_\_\_\_\_

4. Depto. u Oficina : \_\_\_\_\_

5. Duración de la Licencia o Ausencia Parcial:

			HORARIO	
DÍA	MES	AÑO	DESDE	HASTA
_____				
_____				
_____				

6. Tipo de Licencia o Ausencia:

Ordinaria  Enfermedad

Militar  Judicial

Compensatorio

Ausencia Sin Autorización (Sin Sueldo)

Otras (Especifique): \_\_\_\_\_

7. Razones que motivaron la ausencia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de Radicación

Firma del Empleado

8. Acción Recomendada:  Aprobada  Denegada Explique: \_\_\_\_\_

Firma del Supervisor Inmediato

Fecha

9. Acción Autorizada:  Aprobada  Denegada<sup>1</sup> Explique: \_\_\_\_\_

Firma del Director de Oficina

Fechas

<sup>1</sup> De ser posible, favor de indicar las fechas en que se reprogramara las mismas.