Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Ciencias Médicas
Dirección de Desarrollo y Talento Humano

Solicitud de Permisos

Asunción, 25 de Febrero de 2016

Señor
DIRECTOR
DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.
Presente

El/La que suscribe Mcl. Teresa Coronel Avalos funcionario de esta institución, en la cual se desempeña con funciones de Administradora de la Cátedra/Servicio/Dpto. Adm - FCM. Me dirijo a Ud. Con el fin de solicitarle el siguiente permiso:

MARQUE LA OPCION CORRESPONDIENTE:

- ☐ 01 ENFERMEDAD
- ☐ 02 MATERNIDAD
- ☐ 03 PATERNIDAD
- ☐ 04 LACTANCIA (Especificar horario)p
- ☐ 05 MATRIMONIO
- ☐ 06 DUELO — *Anexar Certificado* — o Padres, o *Hermanos*, o *Nietos*, o Cónyuges, o *Abuelos*, o *Suegros*, o Hijos, o *Tios*
- ☐ 07 PARTICULARES
- ☐ 08 JUSTIFICADA — Enfer. Pariente ☐ Estudios ☐ Legales ☐ Otros ☐
- ☐ 09 Dia Libre (Motivo: _____)
- ☑ 09 VACACIONES (Periodo 2015)
- ☐ 10 INSALUBRIDAD (Periodo _____)

Verificado por: _____
Fecha: ___/___/___

CANTIDAD DE DIAS 15 (Quince.)

DESDE 02/03/16 HASTA 22/03/16 Horas desde ____:____ hasta ____:____

OBS.: _____

Lic. Ma. Teresa Coronel
Administradora
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

FIRMA REEMPLAZANTE CI: _____ FIRMA SOLICITANTE CI: 552.223.

Mgter. GRISELDA ESTIGARRIBIA ESCOBAR
Directora
Dirección de Administración y Finanzas
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA

FIRMA SUPERVISOR FIRMA JEFE

DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.

ENTRADA Nº: _____

FECHA: ___/___/___ HORA: _____

RECIBIDO POR: _____