

PERMISO DE SALIDA

TIPO DE PERMISO

Oficial

Personal

IHSS

Otros

Código de Empleado

Nombre del Solicitante: _____

Dependencia a la que pertenece _____

Motivo _____

Lugar y Fecha _____ Firma _____

Firma del Magistrado (a) Presidente (a)

Directora de Administración de Personal

REGISTRO

Hora de Salida _____ : _____

Firma del Encargado _____

Hora de Entrada _____ : _____

TIPO DE PERMISO

Oficial

Personal

IHSS

Otros

Código de Empleado

Nombre del Solicitante: _____

Dependencia a la que pertenece _____

Motivo _____

Lugar y Fecha _____ Firma _____

Firma del Magistrado (a) Presidente (a)

Directora de Administración de Personal

REGISTRO

Hora de Salida _____ : _____

Firma del Encargado _____

Hora de Entrada _____ : _____