



“OFICINA DE PERSONAL”

(Válido hasta por Nueve Días)

SOLICITUD DE LICENCIA

YO _____

CON CODIGO N° _____ PERTENECIENTE A: _____

POR EL PRESENTE SOLICITO A USTED. LICENCIA POR _____ DIAS () QUE SE HARA

EFFECTIVO A PARTIR DEL _____ HASTA EL _____ POR MOTIVO DE:

FUNDAMENTACION _____

Trujillo _____ del _____ del _____

Firma del Trabajador

Firma Director / Jefe / Oficina /Dpto.

VºBº Director Of. Personal

Director Ejec.Ofic. Administración



“OFICINA DE PERSONAL”

(Válido hasta por Nueve Días)

SOLICITUD DE LICENCIA

YO _____

CON CODIGO N° _____ PERTENECIENTE A: _____

POR EL PRESENTE SOLICITO A USTED. LICENCIA POR _____ DIAS () QUE SE HARA

EFFECTIVO A PARTIR DEL _____ HASTA EL _____ POR MOTIVO DE:

FUNDAMENTACION _____

Trujillo _____ del _____ del _____

Firma del Trabajador

Firma Director / Jefe / Oficina /Dpto.

VºBº Director Of. Personal

Director Ejec.Ofic. Administración