|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de documento de identidad** |  | **Número de identificación** |  |
| **Primer Apellido** |  | **Segundo Apellido** |  |
| **Nombres** |  | **Cargo** |  |
| **Dependencia** |  | **Campus**  |  |
| **TIPO DE EMPLEADO** |
|  |
| **TIPO DE PERMISO** |
|  |  |
| **Nota:** Cuando su solicitud sea de licencia no remunerada, con la entrega del presente formato firmado, está autorizando a la Universidad a que descuente de su salario (que devengue con posterioridad a la licencia), el porcentaje que le corresponde por concepto de seguridad social por el término de duración de la licencia no remunerada. |
| **JUSTIFICACIÓN** (Describir detalladamente el motivo la solicitud)  |
|  |
| **PROPUESTA EN CASO DE COMPENSAR EL TIEMPO** |
|  |
|  |
| **Fechas en la que requiere el permiso** | **Fecha inicio** | **Fecha terminación** | **N° de días** |
| **Año** | **Mes** | **Día** | **Año** | **Mes** | **Día** |
| 2023 | 05 | 19 | 2023 | 05 | 19 | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Trabajador | **Fecha de solicitud** |
| **Año** | **Mes** | **Día** |
|  |  |  |
| V°B° Jefe Inmediato | V°B° Director(a) Nacional |
| V°B° Director(a) Gestión Humana | V°B° Vicerrector(a) o Secretar(o) General |
| V°B° Rector(a) |  |

|  |
| --- |
| **ESPACIO RESERVADO PARA GESTIÓN HUMANA** |
| OBSERVACIONES |
| **Remunerada** | Si:  | No:  |
| **Aprobada?** | Si: | No: | **Fecha de Aprobación o Rechazo**  |
| **Año** | **Mes** | **Día** |
|  |  |  |
| Firma Director(a) Nacional de Gestión Humana |

**RELACIÓN DE VERSIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha de aprobación** | **Descripción** |
| 1 | Octubre 2019 | Documento inicial |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboró:** **Nombre:** Ana Cristina Henao Bastidas**Cargo:** Especialista de Nómina | **Revisó:** **Nombre:** Edwin Ocampo Torres**Cargo:** Analista de Procesos | **Aprobó:** **Nombre:** Ángela María Henao HernándezCargo: Director(a) Gestión Humana |