|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Hernández  Cargo: Director(a) Gestión Humana |