

PERMISO DE SALIDA

Quito, a _____ de _____ de _____

Se autoriza a _____

Departamento _____

Salir por el tiempo de: _____ horas de _____ Hasta: _____

Con motivo de:

() Enfermedad (Adjuntar certificado médico)

() Comisión en _____ DEPARTAMENTO _____

() Asunto Particular

(f. _____
Solicitante

f.) _____
Director Inmediato

f.) _____
Jefe Inmediato

f.) _____
Jefe de Personal