



## SOLICITUD DE LICENCIA/INFORME DE AUSENCIA



### SOLICITUD DE LICENCIA



### INFORME DE AUSENCIA

1. Nombre : \_\_\_\_\_

2. Título o Rango : \_\_\_\_\_

3. Tipo de Nombramiento : \_\_\_\_\_

4. Depto. u Oficina : \_\_\_\_\_

5. Duración de la Licencia  
o Ausencia Parcial:

DÍA	MES	AÑO	HORARIO	
			DESDE	HASTA

---

---

---

---

6. Tipo de Licencia o Ausencia:



Ordinaria



Enfermedad



Militar



Judicial



Compensatorio



Ausencia Sin Autorización (Sin Sueldo)



Otras (Especifique):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Razones que motivaron la ausencia:

---

---

---

Fecha de Radicación

Firma del Empleado

8. Acción Recomendada:  Aprobada  Denegada Explique: \_\_\_\_\_

Firma del Supervisor Inmediato

Fecha

9. Acción Autorizada:  Aprobada  Denegada<sup>1</sup> Explique: \_\_\_\_\_

Firma del Director de Oficina

Fechas

<sup>1</sup> De ser posible, favor de indicar las fechas en que se reprogramara las mismas.