

CENTRO INFANTIL LABORATORIO ERMELINDA MORA C.

SOLICITUD DE PERMISO PARA FUNCIONARIOS DE:

ASPACILEM ( )

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA ( )

FUNDEVI ( )

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Fecha de ausencia: \_\_\_\_\_ Total de días: \_\_\_\_\_

El permiso será entre las \_\_\_\_\_ hasta las \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

V° B° Jefe inmediato

\_\_\_\_\_

V° B° Coordinador

CENTRO INFANTIL LABORATORIO ERMELINDA MORA C.

SOLICITUD DE PERMISO PARA FUNCIONARIOS DE:

ASPACILEM ( )

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA ( )

FUNDEVI ( )

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Fecha de ausencia: \_\_\_\_\_ Total de días: \_\_\_\_\_

El permiso será entre las \_\_\_\_\_ hasta las \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

V° B° Jefe inmediato

\_\_\_\_\_

V° B° Coordinador