

Dirección de Gestión y Desarrollo de Talento Humano
Formulario - DTH N°:002
FORMULARIO DE SOLICITUD DE VACACIONES/ LICENCIA

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|------|
| NOMBRE Y APELLIDO | | C.I.N° | | FECHA: | |
| DEPENDENCIA/CARGO | | ESTADO | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Permanente | <input type="checkbox"/> Contratado | <input type="checkbox"/> Comisionado de otra institución | |
| DESDE | | | TOTAL, DIAS HABLES | | |
| | | | | | |
| MOTIVO | | | | | |
| 1- <input type="checkbox"/> Solicita | 2- <input type="checkbox"/> Modifica | | 3- <input type="checkbox"/> Anula | | |
| PERIODO SOLICITADO | | | FECHA DE NOMBRAMIENTO | | |
| | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | FECHA: | N.º: |
| Firma del Interesado | | Jefe Inmediato | | Mesa de entrada D.G.D.T.H. | |

OBS: EN CASO DE SER FUNCIONARIO COMISIONADO DEBERA ADJUNTAR CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD DE VACACIONES/ LICENCIA DE SU ENTIDAD DE ORIGEN

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VACACIONES/ LINCENCIA

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | C.I.N° | | | |
| DEPENDENCIA/CARGO | | ESTADO | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Permanente | <input type="checkbox"/> Contratado | <input type="checkbox"/> Comisionado de otra institución | |
| DESDE | | | TOTAL, DIAS HABLES | | |
| | | | | | |
| MOTIVO | | | | | |
| 1- <input type="checkbox"/> Solicita | 2- <input type="checkbox"/> Modifica | | 3- <input type="checkbox"/> Anula | | |
| PERIODO SOLICITADO | | | FECHA DE NOMBRAMIENTO | | |
| | | | | | |
| | | | | FECHA: | N.º: |
| Firma del Interesado | | Jefe Inmediato | | Mesa de entrada D.G.D.T.H. | |

OBS: EN CASO DE SER FUNCIONARIO COMISIONADO DEBERA ADJUNTAR CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD DE VACACIONES DE SU ENTIDAD DE ORIGEN