



INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20 DE ENERO
SOLICITUD DE PERMISOS PARA DIRECTIVOS – DOCENTES -
ADMINISTRATIVOS

Código: FOR-GD-008

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

DATOS GENERALES			
Apellidos completos		Nombres completos	
Documento de Identidad:		Fecha y lugar de expedición	
Área de Desempeño		Jornada	
Tipo de permiso		# días	
Tipo de permiso		# días	
Accidentes		Enfermedad hijos o familiar	
Calamidad domestica		Evento deportivo	
Capacitación		Lactancia	
Cita Médica		Licencias	
Cita médica familiar		Matrimonio	
Comisión de estudios		Permisos sindicales	
Comisión de servicios		Tratamientos médicos	
Diligencias Administrativas		Otros:	
Total días de permiso	Desde	Hasta	Observaciones

Atentamente,

Firma funcionario

C.C.

Firma Rector