

Análisis de Solicitud permiso sin goce de sueldo

Nombre de la persona solicitante:_____

NUE: _____ Fecha:_____ Tel. Cel:_____

Nombramiento:_____

Nota: La validación de este formato no constituye autorización de la licencia sin goce de sueldo. La solicitud deberá ser enviada a la Dirección de Recursos Humanos, instancia que determinará su procedencia.

Criterios requeridos:

☐ Solicitud firmada: SI_____ NO_____

☐ Fecha de ingreso de la solicitud:_____

☐ Periodo requerido: Inicio ____/____/____/ Terminó ____/____/____

☐ Fecha de reincorporación: ____/____/____

☐ Periodo solicitado excede 1 año: SI_____ NO_____

☐ Estrategia para suplir al solicitante: -

☐ Distribución temporal de funciones

(Las actividades se asignarán temporalmente a miembros del equipo)

☐ Priorización de actividades

(Se reordenarán las actividades según su importancia)

☐ Licencia solicitada es consecutiva: SI_____NO_____

☐ Motivo de la licencia:_____ Estudios / ____ Asuntos particulares/ ____ Ocupar cargos públicos.

☐ La persona solicitante cuenta con un año o más en activo: SI_____NO_____

☐ Anexos.-

Licencia para estudios:

☐ Constancia de aceptación a programa educativo

☐ Constancia de inscripción.

☐ Copia de plan de estudios.

Validó para análisis en RH:

Para ocupar cargos públicos:

☐ Copia del nombramiento.

NOMBRE Y FIRMA

CARGO