

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 ____/____/____ / Termino ____/____/____
- 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