

## PERMISOS ESPECIALES

Nombre de la persona trabajadora: \_\_\_\_\_

Área de adscripción: \_\_\_\_\_

Nombre de el/la Secretario/a General, Director/a General o Titular del Área:  
\_\_\_\_\_

Motivo del permiso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Día (s) de permiso:

--

Horario (s) de permiso:

--

Documento que sustenta el permiso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma de la persona trabajadora	Nombre y firma de quien autoriza
	<b>Secretario/a General, Director/a General o Titular de Área</b>