



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO TÁCHIRA
DIRECCIÓN DE CULTURA
ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



SOLICITUD DE PERMISO

FECHA:		PERMISO SOLICITADO Y APROBADO DURANTE EL MES ACTUAL No:			
DATOS DEL TRABAJADOR.					
NOMBRES Y APELLIDOS:					
CEDULA DE IDENTIDAD:			CARGO:		
MOTIVO DEL PERMISO (Marque con una "X" el Concepto que le corresponda)					
REPOSO MEDICO		CAPACITACION		ACUDIR AL MEDICO	
EXAMENES MEDICOS		VIAJE		OTROS (ESPECIFIQUE):	
OBTENCION DE DOCUMENTOS		TRAMITES PERSONALES			
MUERTE DE FAMILIAR		ENFERMEDAD DE FAMILIAR			
TIEMPO DE PERMISO					
DESDE :			HASTA :		
NUMERO DE DIAS:			DEBE REINTEGRARSE EL DIA:		
OBSERVACIONES					
FIRMAS Y SELLO					
TRABAJADOR SOLICITANTE			Vº Bº JEFE INMEDIATO		

OBSERVACIONES ADICIONALES

(IMPRIMIR DOS (2) COPIAS)



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"