



INCIDENCIA / PERMISO DE PERSONAL

CAPITAL HUMANO
DAA-DCH-01

FECHA ELABORACIÓN: _____

AREA DE ADSCRIPCIÓN	
NOMBRE	

ESTE FORMATO DEBE ENVIARSE DE MANERA DIGITAL Y EN FÍSICO AL DEPARTAMENTO DE CAPITAL HUMANO (DENTRO DE LA QUINCENA QUE SE SUSCITÓ) PARA EVITAR DESCUENTOS Y NO ES JUSTIFICANTE EN RETARDOS U OMISIONES DE REGISTRO

TIPO DE INCIDENCIA

FECHA DE INCIDENCIA: _____

MOTIVO:
(ESPECIFICAR)

CLASIFICACION DE INCIDENCIA

- PERMISO POR MATRIMONIO (3 DÍAS)
- PERMISO POR PATERNIDAD (5 DÍAS)
- PERMISO POR DEFUNCIÓN DE UN FAMILIAR DIRECTO (5 DÍAS)
- PERMISO POR AUSENCIA DE HORAS (DILIGENCIA LABORAL)

NOMBRE Y FIRMA DEL
EMPLEADO

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

AUTORIZACIÓN CAPITAL
HUMANO

AUTORIZACIÓN DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA