



## SOLICITUD DE PERMISO

La solicitud de permiso se hará llegar debidamente cumplimentada a la Secretaría del Centro Asociado, con una antelación de siete días a la fecha del mismo.

Apellidos y Nombre:	
Puesto de trabajo:	
Motivo del permiso	
Día/s solicitado/s:	
Recuperación:	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

El interesado

Fdo.:

---

Resolución: Vista la solicitud formulada.

Se acuerda:

<input type="checkbox"/>	Autorizar la licencia solicitada
<input type="checkbox"/>	Denegar la licencia solicitada

El Secretario

Fdo.: Rubén Fernández Arango