



Entrega de solicitudes hasta el 10 de marzo

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO ANUAL (VACACIONES) AÑO 2023

SOLICITANTE:			
APELLIDOS	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	CATEGORÍA	<input type="text"/>
DESTINO	<input type="text"/>		
PERIODO SOLICITADO		OBSERVACIONES	
DESDE	<input type="text"/>	TURNO DE	<input type="checkbox"/>
HASTA	<input type="text"/>	TURNO DE	<input type="checkbox"/>
TOTAL DÍAS	<input type="text"/>		
SALDO PENDIENTE			
Fecha de la solicitud:		Firma del trabajador:	
LOS TRABAJADORES A TURNOS, (MAÑANAS Y TARDES O TARDES-MAÑANAS Y NOCHES) PODRÁN DISFRUTAR DE 23 DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS, O BIEN, SE PODRÁ FRACCIONAR EN TRES PERIODOS: UNO DE 9 DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS, OTRO DE 9 DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS, Y OTRO DE CINCO DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS. (EN ESTE ULTIMO HABRÁ QUE ESPECIFICAR SI SE TRABAJA LA PRIMERA TARDE O LA ULTIMA NOCHE). NO HAY OTRAS POSIBILIDADES DE FRACCIONES DISTINTAS.			
PARA LOS QUE SÓLO TRABAJEN EN HORARIO DE MAÑANA, PODRÁN DISFRUTAR DE 28 DÍAS HÁBILES, O BIEN, SE PODRÁ FRACCIONAR EN PERIODOS MÍNIMOS DE 7 DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS			
CAMBIOS/ANULACIONES DE PETICIONES ANTERIORES		JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO/ANULACIÓN - OBSERVACIONES	
<i>Si las necesidades del servicio lo permiten y no hay contratación por la anterior petición</i>		<input type="text"/>	
DESDE	<input type="text"/>	TURNO DE	<input type="checkbox"/>
HASTA	<input type="text"/>	TURNO DE	<input type="checkbox"/>
TOTAL DÍAS	<input type="text"/>		
AUTORIZACIÓN RESPONSABLE RR.HH :			
ORGANIZACIÓN DE PERIODOS VACACIONALES EN LOS TURNOS DE LOS SERVICIOS (Espacio para los encargados de servicios para observaciones, o indicar coincidencias con otros trabajadores)			
IMPORTANTE: A los trabajadores que no hayan solicitado todos sus permisos anuales en tiempo y forma el 11 de marzo, se les asignarán los periodos que falten desde la Dirección.		Autorizado RRHH Fdo.:	
		Fecha:	
		JEFE DE PERSONAL Y ADMINISTRACIÓN	
NO COINCIDE CON OTRO TRABAJADOR EN SU SERVICIO		<input type="checkbox"/> FAVORABLE	
SI COINCIDE CON OTRO TRABAJADOR EN SU SERVICIO		<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE	
FECHA:		OBSERVACIONES	
Fdo:		Fdo:	