



FORMULARIO
Solicitud y Autorización de Vacaciones

lunes, 15 de septiembre de 2014

A: _____ De: _____

Nombre del Solicitante: _____

Puesto Nominal: _____ Código de Marcaje: _____

Dependencia: _____

De conformidad con el Artículo 61, Ley de Servicio Civil,
de manera atenta solicito se me autorice el goce de mis vacaciones correspondiente al:

Periodo del: _____

Días de vacaciones del periodo <small>(de conformidad con la ley)</small>	Días solicitados	Días gozados con anterioridad	Días pendientes
0.00			0.00

Fecha de inicio de goce de vacaciones	Fecha de finalización de vacaciones	Fecha de Reanudación de Labores

JUSTIFICACIÓN

(llenar este campo si la fecha del formulario es menor a diez (10) días de la fecha de inicio, según lo establecido en el Artículo 34 del Acuerdo Ministerial 2072-2009 "Reglamento Interno de Trabajo del Ministerio de Educación"

Firma del solicitante

Autorizado: _____
Nombre y firma del Jefe Inmediato

Vo. Bo.: _____
Nombre y firma del Director de la Dependencia

CONDICIONES DE ACEPTACIÓN EN LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

Este formulario debe ser entregado en la Unidad de Recursos Humanos, antes del día que el empleado inicie su período vacacional.