



ILTAE
Instituto de Lenguas y Tecnologías



SOLICITUD DE LICENCIA

Compañía: _____ Departamento: _____

Nombre: _____ Número de Empleado: _____

EMPLEADO	
Fecha de inicio de la licencia	
Fecha de término de la licencia	
Fecha de reinicio de labores	
Motivo de la licencia	

RECURSOS HUMANOS	
Número de días correspondientes por concepto de de la licencia	

APROBACION			
Empleado		Gerente/Supervisor	
Dirección Financiera		Gerencia RRHH	

Nota:

Favor recordar que es necesario traer la constancia de dicha licencia (certificado médico, acta de matrimonio, acta de nacimiento, acta de defunción, etc.)