

**SOLICITUD DE PERMISOS**F-ECB-GA-2
02
28/02/2025

ÁREA DE DESEMPEÑO				FECHA DE SOLICITUD							
Administrativo <input type="checkbox"/>	Docente/Directivo <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Servicios Generales <input type="checkbox"/>	DD	MM	AAAA					
NOMBRE DEL SOLICITANTE:											
FECHA DEL PERMISO:											
HORA SALIDA:		HORA REGRESO:		TOTAL AUSENCIA EN HORAS:							
Seleccione con una X el motivo del permiso o la justificación de la ausencia											
<input type="checkbox"/>	Enfermedad General	<input type="checkbox"/>	Permiso familiar por hijo	<input type="checkbox"/>	Diligencia judicial	<input type="checkbox"/>	Calamidad familiar	<input type="checkbox"/>	Permiso sindical	<input type="checkbox"/>	Incapacidad
<input type="checkbox"/>	Medicina especializada	<input type="checkbox"/>	Permiso familiar por padres	<input type="checkbox"/>	Capacitaciones	<input type="checkbox"/>	Convocatoria SEM CUCUTA	<input type="checkbox"/>	Permiso personal y/o rectoría	<input type="checkbox"/>	Otra situación
Descripción del permiso o ausencia:											

PARA USO EXCLUSIVO DEL DOCENTE (No debe haber estudiantes sin atención docente)

HORA	CURSO	ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN CLASE	RESPONSABLE	FIRMA DEL DOCENTE QUE ASUME EL REPLAZO
1 ^a				
2 ^a				
3 ^a				
4 ^a				
5 ^a				
6 ^a				
OBSERVACIONES:				

Firma Solicitante:	Vº. Bº Coordinador de disciplina	Aprobado: SI / NO
Nombre:	Nombre:	Nombre: Yenis Alonso Anavitarte Manrique
Cargo:	Cargo:	Cargo: Rector