



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"/>	<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"/>	<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