



NOMBRE COORDINADOR/A ; \_\_\_\_\_

**Datos identificativos del empleado**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI
Teléfono de contacto		Correo Electrónico	

**Solicito el siguiente permiso:**

Días de asuntos propios:.....

Días de vacaciones:.....

Horas de libre disposición:.....  
.....

Otros permisos o licencias(motivo):.....  
.....

**Fecha y firma Empleado**

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Fecha y firma Recepción**

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_