

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Campus Comayagua
Jefatura Regional de Recursos Humanos



UNAH Campus
Comayagua

CONTROL DE PERMISO

Nombre: _____ No. Empleado : _____

Departamento: _____

Solicito permiso para ausentarme de mi centro de trabajo por el tiempo siguiente:

Fechas(s): _____ Hora inicio: _____ Hora final: _____

Por concepto de: Salud () Personal (), especifique: _____

Firma del solicitante

Vo.Bo. _____

Firma del jefe inmediato



Vo.Bo. _____

Jefe Regional de Recursos Humanos

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Campus Comayagua
Jefatura Regional de Recursos Humanos



UNAH Campus
Comayagua

CONTROL DE PERMISO

Nombre: _____ No. Empleado : _____

Departamento: _____

Solicito permiso para ausentarme de mi centro de trabajo por el tiempo siguiente:

Fechas(s): _____ Hora inicio: _____ Hora final: _____

Por concepto de: Salud () Personal (), especifique: _____

Firma del solicitante

Vo.Bo. _____

Firma del jefe inmediato



Vo.Bo. _____

Jefe Regional de Recursos Humanos