|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de solicitud | Día:  | Mes: | Año: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL FUNCIONARIO**  |
| Nombres y apellidos completos: |
| Cédula de ciudadanía: |
| Cargo administrativo: Empleado público |  | Trabajador oficial |  |
| Dependencia o Facultad: |
| Nombre del jefe inmediato: |

|  |
| --- |
| **INCENTIVO CORRESPONDIENTE** |
| Incentivo por cumpleaños  |  |
| Estímulo participación **Deportiva \_\_\_ Cultural** \_\_\_: 1er puesto \_\_\_ 2do puesto \_\_\_ 3er puesto \_\_\_ |  |
| Estímulo por uso de bicicleta |  |
| Reconocimiento a los empleados públicos que se gradúan de programas de pregrado o posgrado |  |
| Disfrute de matrimonio |  |
| Transferencia de conocimiento |  |
| Retribuyendo tu dedicación y esfuerzo |  |
| Destacando el liderazgo |  |
| Equipo exitosos: 1er puesto \_\_\_ 2do puesto \_\_\_ 3er puesto \_\_\_ |  |
| Otro \_\_ ¿Cuál?:  |  |
| Tiempo de permiso: ½ día |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  |
| Permiso tomado desde el día: hasta: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante Firma del Jefe inmediato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Profesional Especializado de la DGTH Firma Vicerrector Administrativo (firma para permisos superiores a 2 días)

