

**DATOS IDENTIFICATIVOS**

D.N.I.		
<input type="text"/>		
1º Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Categoría/Cargo	Destino en:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Solicita permiso los días:	<input type="text"/>	del mes de <input type="text"/>
Ausentarse del trabajo de:	<input type="text"/> horas	a <input type="text"/> horas
La ausencia del puesto de trabajo a causa de:		
<input type="text"/>		
_____, a _____ de _____ de _____ Firma		

**INFORME DEL RESPONSABLE DEL AREA DE:** \_\_\_\_\_

Afirmativo	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Negativo	<input type="checkbox"/>	
Motivo de denegación :		
_____, a _____ de _____ de _____		
Fdo: _____		

**RESOLUCIÓN DEL VICEGERENTE DE RR.HH O EN SU CASO DEL GERENTE DE CAMPUS.**

A la vista del informe del responsable del Área ha resuelto a la presente solicitud	<input type="checkbox"/> <b>ACCEDER</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO ACCEDER</b>
_____, a _____ de _____ de _____		
Fdo: _____		