Fecha de solicitud: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SERVIDOR** | | | | | |
| Nombres y apellidos completos: | | | | | |
| Cédula de ciudadanía: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| Docente |  | Empleado público |  | Trabajador oficial |  |
| Dependencia o Facultad: | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN** |
| Fecha y número de resolución que interrumpió el disfrute de vacaciones: |

|  |
| --- |
| Periodo tomado a partir del día (indicar día, mes, año): Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. hasta: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

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

Firma del solicitante Firma del Jefe inmediato

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

Firma del Decano (aplica para Docentes) Vo.Bo Vicerrector