

# IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

**F400-2: PERMISO DE AUSENCIA** (conforme con NDVI 400, Art. 16; NDVI 459, Art. 11-12)



Año:  Fecha:

Número: No.

Nombre de la persona contratada: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que autoriza: \_\_\_\_\_

Fecha del permiso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Motivo del permiso: (marcar con una X) Atención médica:  Personal:  Vacaciones:  Otros:

Tiempo solicitado: \_\_\_\_\_ A partir del: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta el día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aplicar dicha ausencia al rubro de: (marcar con una X) Vacaciones:  Salario:  Permiso con goce salario:

Permiso sin goce salario:

Descripción de ausencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Persona contratada)

(Coordinación del área o Presidencia)

(Administración)



# IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

**F400-2: PERMISO DE AUSENCIA** (conforme con NDVI 400, Art. 16; NDVI 459, Art. 11-12)



Año:  Fecha:

Número: No.

Nombre de la persona contratada: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que autoriza: \_\_\_\_\_

Fecha del permiso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Motivo del permiso: (marcar con una X) Atención médica:  Personal:  Vacaciones:  Otros:

Tiempo solicitado: \_\_\_\_\_ A partir del: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta el día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aplicar dicha ausencia al rubro de: (marcar con una X)

Vacaciones:  Salario:  Permiso con goce salario:  Permiso sin goce salario:

Descripción de ausencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma de la persona contratada)

(Firma de la Coordinación del área o Presidencia)

(Firma de la Administración)