**Solicitud de Vacaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo del solicitante | N° de Cédula: | Puesto: |
|  |  |  |
| Departamento o institución donde labora: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicito mis vacaciones a partir del: | Hasta el: (inclusive) | Con cargo al período: |
|  |  |  |
| Días por disfrutar | Disfrutados | Disponible | Solicitado | Saldo por disfrutar |
|  |  |  |  |  |
| **Observaciones:** |
| Firma del solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Solicitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MSc. César Pimentel BatistaSupervisor de Centros Educativos – Cto 02 | Fecha en que se confeccionó la boleta: |
|  |

Original: Archivo institucional c.c.: Supervisor Cto. 02 y Funcionario.