

UNIVERSIDAD YACAMBU Solicitud de Vacaciones	Código: <i>005-F-VAD-00</i>
--	---

DATOS DEL TRABAJADOR			
Apellidos y Nombres:	Nacionalidad:		Cédula de Identidad:
	V		
	E		
Cargo:	Departamento :		Fecha de Ingreso:
Área:		Dependencia:	
Salario Diario:	Sueldo Mensual:	Jornada de Trabajo:	

PERIODO DE VACACIONES A DISFRUTAR				
Días a Solicitar:	Desde:	Hasta:	Fecha de Reintegro:	
Días de Vacaciones:	Días de Descanso:	Días Feriados:	Período:	Días de Bono Vacacional:

OBSERVACIONES:

SOLO PARA EL USO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

TOTAL DÍAS PENDIENTES POR DISFRUTAR			
TIPOS DE DIAS	SALDO ACTUAL	DISFRUTE	NUEVO SALDO
Legales:			
Adicionales:			
Otorgados UNY:			
TOTAL DÍAS			

El Trabajador: FECHA: __/__/__	Aprobado por: Supervisor Inmediato FECHA: __/__/__	Vo.Bo. de: Jefe del Supervisor FECHA: __/__/__	Revisado y Procesado por: Dirección Recursos Humanos FECHA: __/__/__
---	---	---	---

Nota: Este formulario debe ser llenado por Duplicado