



SOLICITUD PERMISO DE ESTUDIO

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CEDULA _____ CARGO _____ GRADO _____

AREA /GRUPO _____

INSTITUCION EDUCATIVA _____

NOMBRE DE LA ESPECIALIZACIÓN, CARRERA, TECNOLOGIA, TECNICA U OTROS QUE CURSA.

SEMESTRE O AÑO _____

**INDIQUE EL HORARIO DE INGRESO A LABORAR EN LA MAÑANA
Y EL HORARIO EN QUE SE RETIRA PARA ESTUDIAR EN LA TARDE**

	<u>Entrada</u>	<u>Salida</u>
LUNES	MAÑANA _____	TARDE _____
MARTES	MAÑANA _____	TARDE _____
MIERCOLES	MAÑANA _____	TARDE _____
JUEVES	MAÑANA _____	TARDE _____
VIERNES	MAÑANA _____	TARDE _____

SI SE RETIRA A MEDIA MAÑANA POR TENER CLASES DE 12:00 PM A 1:00 PM INDIQUE LA HORA DE SALIDA E INGRESO EN LA TARDE, ASÍ COMO LOS DÍAS EN LOS QUE SOLICITA ESTE PERMISO.

SALIDA _____ ENTRADA _____

DIAS _____

TOTAL, HORAS DE PERMISO SOLICITADAS POR DIA _____

TOTAL, HORAS DE PERMISO SOLICITADAS POR SEMANA _____

Nota La Concesión del permiso de estudio, no exonera al empleado (a) del cumplimiento de sus obligaciones.

Anexar horario expedido por la institución educativa

Firma Solicitante _____ Visto Bueno Jefe inmediato _____

**RECUERDE QUE ANTES DE MATRICULARSE DEBE CONTAR CON EL PERMISO DE ESTUDIO SI SU
HORARIO AFECTA LA JORNADA LABORAL.**

Nota: Una vez el presente documento cuente con el visto bueno del Jefe inmediato, deberá ser radicado en el portal de servicios administrativos, para la expedición del acto administrativo por parte del Area de Talento Humano