



Licencia sanitaria No 13-11 A 265	Código: FOR-CSDP-0020
Formato : Solicitud de Vacaciones	Status documento: Vigente
Elaboro: Abelardo Cruz A.	Autorizo: Alejandra Salas M.
Fecha de actualización: Enero 2026	Páginas: 1

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Oficina: \_\_\_\_\_ Trabajo de campo: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, solicito me sean autorizados \_\_\_\_\_ día (s) a cuenta de mis vacaciones.

Para ser gozadas del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026 AL \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ 2026

Vacaciones correspondientes al periodo: \_\_\_\_\_

Saldo de días para gozar: \_\_\_\_\_

Firma del empleado: \_\_\_\_\_ Jefe Inmediato: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

---

---

---