



FECHA

SOLICITUD DE FERIADO LEGAL

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE _____
CARGO _____
LUGAR DE TRABAJO _____ Fecha contratación _____
ÁREA O DEPARTAMENTO _____
Registra feriado progresivo _____
Nº Días hábiles solicitados _____ desde _____ hasta _____

_____ FIRMA TRABAJADOR

INFORME DE JEFATURA DIRECTA

Autoriza Solicitud SÍ _____
 NO _____

Observaciones:

_____ FIRMA

INFORME RECURSOS HUMANOS

_____ Autorizado en las condiciones solicitadas
_____ Rechazado por causal que indica

_____ FIRMA