

INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
Justificación de Ausencias

Señor (a) Director (a):

De conformidad con el Artículo 55 del Reglamento Interno informo a usted que mi (s) ausencia (s) del _____ de _____
de 200____ al _____ de _____ de 200____ se debió
a : _____

Atentamente,

Firma del funcionario

Nombre del funcionario

Dirección, Departamento, Extensión, Escuela y
Programa: _____

Va. Bo. DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA _____

NOMBRE _____

Fecha _____

OBSERVACIONES: (para uso de la Oficina de Recursos Humanos)

