


<p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA TEMPORAL</b>	FECHA: 11-08-2022								
		CÓDIGO: RG-INDOT-082								
	Versión: 04	PÁGINA: 1 de 1								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANÁLISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_ **Fecha del Permiso:** \_\_\_\_\_

**Unidad:** \_\_\_\_\_

**Motivo**

Asuntos Personales:  Asuntos Laborables:  Estudios:  Enfermedad (certificado médico IESS):

**Especifique el Asunto.**

---

**Tiempo**

Permiso por horas Hora de Salida: \_\_\_\_\_

Permiso jornada completa Hora de Regreso: \_\_\_\_\_

---

**Observaciones**

\_\_\_\_\_  
**Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Autorizado**  
Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
**Talento Humano**