|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO CON NOVEDAD** |
| Nombres | Apellidos | Identificación |
|  |  |  |
| Dependencia: |
| Seleccione la clase de novedad: Modificación a la fecha de disfrute de vacaciones reportada en el plan anual.  Solicitud de vacaciones no incluida en el plan anual. |
| **PERIODO CAUSADO** |
| DESDE  | HASTA  |
|  |  |  |  |  |  |
|  dd mm aaaa dd mm aaaa**DISFRUTE**  |
| DESDE  | HASTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  dd mm aaaa dd mm aaaa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del Funcionario Solicitante  |
| **NOVEDAD DE VACACIONES POR NECESIDADES DEL SERVICIO** |
|  Aplazamiento InterrupciónA partir del  dd mm aaaa  |
| Justificación del jefe inmediato: |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO DEPENDENCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SECRETARIO GENERAL RECIBIDO TALENTO HUMANO |