



ESVELTS S.A  
FORMULARIO  
SOLICITUD DE VACACIONES

Nombre:		Cargo:	
Área:		F. Ingreso:	
		Años de trabajo:	

Periodo	Días Normales	Días Adicionales	Total	Días a Tomar	Días Pendientes
TOTAL					

Tomaré \_\_\_\_\_ desde el \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ retornando a \_\_\_\_\_  
laborar el \_\_\_\_\_

AUTORIZACIONES

\_\_\_\_\_ Firma del Colaborador

\_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud

\_\_\_\_\_ Firma del Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud

\_\_\_\_\_ Firma del Jefe TTHH

\_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud

Nota: Este formulario se considera INVÁLIDO sin la autorización del Departamento de Talento Humano y por lo tanto los días no trabajados se convierten en FALTAS INJUSTIFICADAS.