



MINISTERIO PÚBLICO
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
SOLICITUD DE VACACIONES

Panamá, _____ de _____ de _____

DIRECCIÓN GENERAL

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses
En su despacho.

Dirección General:

Yo, _____, con cédula de identidad personal N° _____, planilla N° _____, posición N° _____ con funciones en _____ de este Instituto, recorro a usted con la finalidad de solicitarle se me conceda el derecho al uso de _____ días de vacaciones, a partir del día _____ del mes de _____ de _____.

Firma de
Solicitante

V° B° de Jefe
Inmediato

V° B° de Jefe de Secretaría /
Coordinador Provincial

PARA USO DE LA SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS

Debe reintegrarse a sus labores el día _____ de _____ de _____.

Resuelto No. _____

Vacaciones correspondientes al periodo laborado:

Del _____ al _____

Verificado por: _____ fecha: _____ DÍA MES AÑO