

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO GRANDE - SAHAGÚN CÓRDOBA**

NIT: 812007362-9 DANE: 223660000592

SOLICITUD DE PERMISO DOCENTE

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

DATOS GENERALES

Apellidos completos		Nombres completos	
Documento de Identidad:		Celular	
SEDE		Cargo que desempeña	
Tipo de permiso	# días	Tipo de permiso	# días
Adopción		Enfermedad hijos o familiar	
Calamidad domestica		Evento deportivo	
Capacitación		Lactancia	
Cita Médica		Licencias	
Cita médica familiar		Matrimonio	
Comisión de estudios		Permisos sindicales	
Comisión de servicios		tratamientos médicos	
Diligencias Administrativas		Otros:	
Total días de permiso	Desde	Hasta	Justificación
Atentamente,			
Firma del funcionario C.C.		Vo.Bo. Rector (e)	
Sahagún - Córdoba http://www.bajogrande.edu.co			