

	CORPORACION NACIONAL DEL COBRE DE CHILE DIVISION MINISTRO HALES	Formulario N° DOC :DMH-GRH-FORM-1030 Rev. :00 Vigencia: 20-02-2017 Pág. : Pág. 1 de 1
	FORMULARIO	
	<u>SOLICITUD DE VACACIONES</u>	

SOLICITUD DE VACACIONES

I. DATOS PERSONALES			
RLIT		SAP	
NOMBRE			
GERENCIA			
SUPTCIA./DIRECCIÓN			
CARGO			

II. FECHAS			
Inicio (DD-MM-AA)	Término (DD-MM-AA)	N° Días Hábiles	N° Días Corridos

III. BONOS			
Bono de Vacaciones	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

IV. AUTORIZACIONES			
	Trabajador(a)	Jefatura Directa	Superintendente(a) / Director(a) de Área
Nombre			
Fecha			
Firma			

(Uso exclusivo Gerencia de Recursos Humanos)

V. REGISTRO DE DÍAS			
Periodos Tomados		N° Días Solicitados	Autorización de Recursos Humanos
N° Días Disponibles		Saldo	