

Formulario No. _____

Lugar y Fecha de la solicitud			
Nombre completo del Trabajador			
Puesto nominal que ocupa			
Unidad administrativa			
Periodo solicitado:	Días pendientes	Días solicitados en este formulario	Días que quedan pendientes
Fechas de inicio y fin de las vacaciones	De: Al:	Fecha de reanudación de labores	

Firmas:

Trabajador: _____

Jefe inmediato: _____

Director del área: _____

Fundamento legal: Decreto No-1748 Ley de Servicio Civil. Artículo, numeral 2
Acuerdo Gubernativo 18-98 Reglamento de la Ley de Servicio Civil, Artículos 51, 52, 53, 55 y56
Pacto Colectivo de Condiciones de Trabajo entre el STINE y el INE. Artículo 17.

CONSTANCIA GOCE DE VACACIONES
PERSONAL PERMANENTE 011

La Sección de Personal del Instituto Nacional de Estadística, de acuerdo con la solicitud presentada y tomando como base la normativa legal vigente, comunica que se autorizó las vacaciones solicitadas, de la manera siguiente:

Nombre completo del Trabajador			
Periodo gozado:	Total días gozados	Fecha inicio	De:
	Total días pendientes	Fecha fin	Al:
		Fecha reincorporación	

La información de este formulario no puede ser alterada sin la debida autorización del Departamento de Recursos Humanos

Dado en la sección de personal a los _____ días del mes de _____ año _____

Firma Trabajador

Jefe Sección de Personal

CONSTANCIA FINALIZACION DE VACACIONES
PERSONAL PERMANENTE 011

La Sección de Personal del Instituto Nacional de Estadística, hace constar que el trabajador, se reintegró a sus labores, luego de gozar de vacaciones:

Nombre completo del Trabajador	
Fecha de reincorporación:	

Dado en la sección de personal a los _____ días del mes de _____ año _____

Firma Trabajador

Jefe Sección de Personal