



## Alcaldía Municipal De San Sebastián, Comayagua

### Solicitud de permiso laboral

#### Información sobre el permiso

Nombre  
empleado: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Tipo de permiso solicitado:

Enfermedad

Vacaciones

Defunción

Tiempo libre no  
remunerado

Maternidad

Otros

Días de permiso:

Desde: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_

Motivo del permiso laboral:

*Las solicitudes de permiso laboral se deben presentar dos días antes del primer día en que se estará ausente, a excepción del permiso por enfermedad.*

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Aprobación Del Alcalde Municipal

Aprobada

Rechazada

Comentarios:

Fany Yesenia David  
Secretaria Municipal

\_\_\_\_\_  
Firma Del Alcalde

\_\_\_\_\_  
Fecha