



**SOLICITUD DE PERMISO**

Funcionario Municipal Shanny Rafael Díaz

Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Tiempo solicitado 4 horas día (s) Desde el: 8:00 AM Hasta el 12:00 PM

**MOTIVO DEL PERMISO**

Salud: \_\_\_\_\_ Personal  Oficial \_\_\_\_\_

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

Solicitante

Jefe de Departamento



Jefe de Recursos Humanos



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal Julia Roldán Rosales Arviz  
Cargo Coordinadora Departamento La Paz  
Tiempo solicitado 1 día (s) Desde el: 30-1-2024 Hasta el 30-1-2024

MOTIVO DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal \_\_\_\_\_ Oficial

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

Julia Roldán Rosales  
Solicitante

  
[Signature]  
Jefe de Departamento

Jefe de Recursos Humanos

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)



**CEM-H**

Centro de Estudios de la Mujer - Honduras



PLATAFORMA 25 NOVIEMBRE

TE INVITA AL

# FORO SOBRE EL ACCESO A LA JUSTICIA PARA LAS MUJERES

*Fecha:* 30 DE ENERO DE 2024

*Hora:* 9:30 am a 12:00 m

*Lugar:* CENTRO DE CONVENCIONES, HOTEL HONDURAS MAYA TEGUCIGALPA M.D.C.



*Julia Huelgas*





SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Magda Lilibeth Augusta Rivera  
 Cargo: Encargada de facturación Fecha: 29-12-2023  
 Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
 Desde el: 29-12-2023 Hasta el: 29-12-2023  
 Desde la hora: 8:00 Am Hasta la hora: 4:00 Pm

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud  Personal  Otro  Oficial

Especificar motivo del viaje en caso de permiso oficial. Adjuntar evidencia

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

[Signature]  
 Solicitante

[Signature]  
 Jefe del Departamento

[Signature]  
 Jefe de Personal

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)



SOLICITUD DE PERMISO

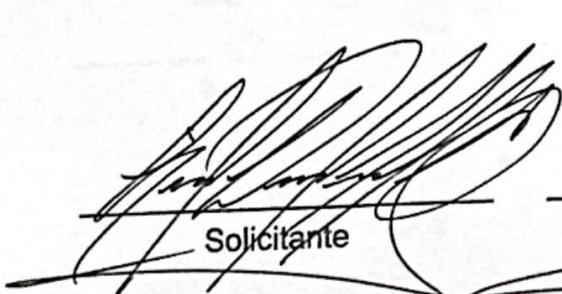
Nombre del Empleado o Funcionario: Linda Desirce Argueta Castro  
 Cargo: Jefa de Control Tributario Fecha: 24-01-2024  
 Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
 Desde el: 24-01-2024 Hasta el: 24-01-2024  
 Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 pm

MOTIVOS DEL PERMISO

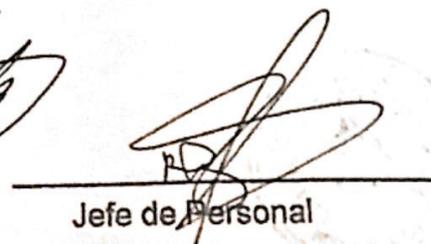
Salud  Personal  Otro  Oficial

Especificar motivo del viaje en caso de permiso oficial. Adjuntar evidencia

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
 Solicitante

  
 Jefe del Departamento

  
 Jefe de Personal

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)

**SOLICITUD DE PERMISO**

Nombre del Empleado o Funcionario: Carmen Elizabeth Rodriguez Hernandez  
Cargo: Colectora A-1 Fecha: 19/01/2024  
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
Desde el: 23 de Enero 2024 Hasta el: 23/01/2024  
Desde la hora: 8:00 AM Hasta la hora: 4:00 PM

**MOTIVOS DEL PERMISO**

Salud: \_\_\_\_\_ Personal: \_\_\_\_\_ Otro:  \_\_\_\_\_

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: \_\_\_\_\_ Sin Goce de Sueldo: \_\_\_\_\_ Con Goce de Sueldo:  \_\_\_\_\_



Solicitante



Jefe del Departamento



Jefe de Personal

SOLICITUD DE PERMISO



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Carmen Elizabeth Rodriguez Hernandez  
Cargo: colectora A Z Fecha: 19/01/2024  
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
Desde el: 23 de Enero 2024 Hasta el: 23/01/2024  
Desde la hora: 8:00 AM Hasta la hora: 4:00 PM

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal: \_\_\_\_\_ Otro:

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: \_\_\_\_\_ Sin Goce de Sueldo: \_\_\_\_\_ Con Goce de Sueldo:

Solicitante



Jefe del Departamento



Jefe de Personal

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ  
E-mail: [alcaldia1208marcala@yahoo.com](mailto:alcaldia1208marcala@yahoo.com)



**SOLICITUD DE PERMISO**

Nombre del Empleado: Enrique Jose Araque Palma.  
Cargo: Coordinador de Oficina Movilidad Urbana.  
Fecha de solicitud: Lunes 15 de Enero del año 2024.  
Departamento: Oficina Movilidad Urbana.  
Días solicitados: 01 dia.  
Desde el: Martes 16/Enero/2024 Hasta el: Miercoles 17/Enero/2024

**MOTIVO DEL PERMISO**

Salud: \_\_\_\_\_ personal: \_\_\_\_\_ familiar:  otros: \_\_\_\_\_

Solicito que el tiempo que establece este permiso sea cargado a:

Vacaciones \_\_\_\_\_ sin goce de sueldo \_\_\_\_\_ con goce de sueldo

Nota: agregar justificación a dicho permiso.

  
Firma del solicitante

  
COORDINADOR MUNICIPAL DE  
MOVILIDAD URBANA  
MARCALA HN

Autorizado por jefe de depto.

  
  
B.V. jefe de Recursos Humanos





MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal Baudi Marilú Montoya Anguit  
Cargo Auditor Interno Departamento UNIDAD AUDITORIA INTERNA  
Tiempo solicitado 1 día (s) Desde el: 16/1/24 Hasta el 16/1/24

MOTIVO DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal  Oficial \_\_\_\_\_

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

Solicitante



Jefe de Departamento



Jefe de Recursos Humanos

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



**SOLICITUD DE PERMISO**

Funcionario Municipal Deysi Adela Rodriguez Sanchez.

Cargo Admon TBUM Departamento Terminal de Buses

Tiempo solicitado 1 día (s) Desde el: 12 Enero Hasta el 12 Enero.

**MOTIVO DEL PERMISO**

Salud: \_\_\_\_\_ Personal  Oficial \_\_\_\_\_

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

En compensación a día de trabajo 26 - Diciembre 2023.

Deysi Rodriguez.

Solicitante

  
Jefe de Departamento



  
Jefe de Recursos Humanos



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal Baudy Marilú Montoya Argub  
Cargo Auditor Interno Departamento Auditoria Interna  
Tiempo solicitado 1 día (s) Desde el: 11/11/2024 Hasta el 11/11/2024

MOTIVO DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal  Oficial \_\_\_\_\_

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

[Signature]  
Solicitante



Jefe de Departamento

[Signature]  
Jefe de Recursos Humanos



SOLICITUD DE PERMISO



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal Baudi Morilo Montoya Argueta  
Cargo Auditor Interno Departamento Unidad Auditoria Interna  
Tiempo solicitado 3 día (s) Desde el: 11/12/23 Hasta el 13/12/23

MOTIVO DEL PERMISO

Salud:  Personal  Oficial

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

Solicitante   


Jefe de Departamento

  
Jefe de Recursos Humanos 

CONSTANCIA

Por este medio hago constar que él(la) paciente:  
BAUDY MARILU MONTAÑA RAGUELA

ha sido evaluado por mi parte y debido a:  
LARINGITIS AGUDA JENERA

indico reposo ABSOLUTO  
durante 3 DIAS.

En el período comprendido del 11 DICIEMBRE al  
13 DICIEMBRE del año 2023, con el  
fin de realizar exámenes complementarios, cita de seguimiento y promover  
su pronta recuperación.

Marcala La Paz, 11 de DICIEMBRE del año 2023.



Dr. Francisco Antonio Maldonado Martínez

No es válido sin sello y firma del médico.



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal martiniano nolasco  
Cargo Director Departamento Justicia  
Tiempo solicitado 7 día (s) Desde el: Viernes Hasta el \_\_\_\_\_  
(fecha)

MOTIVO DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal Si Oficial \_\_\_\_\_

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

  
Solicitante

  
Jefe de Departamento



  
Jefe de Recursos Humanos





MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Funcionario Municipal Johnny Rafael Díaz

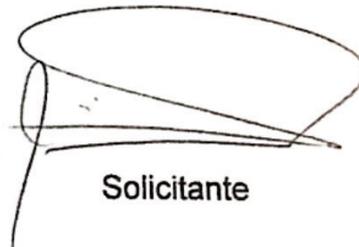
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Tiempo solicitado 1 día (s) Desde el: 10/01/2024 Hasta el 10/01/2024

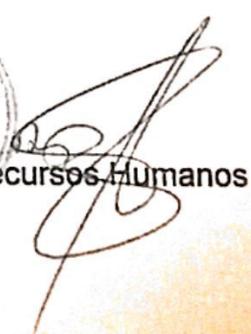
MOTIVO DEL PERMISO

Salud:          Personal          Oficial         

- Permisos por salud adjuntar constancias médicas.
- Permisos oficiales adjuntar invitaciones

  
Solicitante

Jefe de Departamento

  
  
Jefe de Recursos Humanos



Farmacia Ebenezer

2764-5592

Dr. Juan Fernando Jimenez  
Medico General

Clinica Jimenez  
9973-3583

Nombre: Thony Rafael Diaz Edad:      Fecha: 10-1-21

Se le recomienda tener consideracion con  
paciente que se presenta a la clinica  
presentando una gastroenteritis con  
fiebre 38.5 por lo que se le recomienda  
tener reposo del transcurso del  
dia.

Firma del medico

He aquí que yo les traeré sanidad y medicina; y los curaré, y les revelaré abundancia de paz y verdad. Jeremias 33:6

### SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Marjorie Yamaly Fiallos B  
Cargo: Colector N° 2 Fecha: 5/enero/2024  
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
Desde el: 9/enero/2024 Hasta el: 9/enero/2024  
Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 pm

### MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: \_\_\_\_\_ Personal:  Otro: \_\_\_\_\_

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: \_\_\_\_\_ Sin Goce de Sueldo: \_\_\_\_\_ Con Goce de Sueldo:

IMIC  
Solicitante

  
JEFE DEL DEPARTAMENTO  
Jefe del Departamento

  
JEFE DE PERSONAL  
Jefe de Personal

# SOLICITUD DE PERMISO



San Pedro Sula, Cortés, 03 de enero del 2024

Sr. Juana Isabel Rivera  
Técnico UTMAS - Marcala

Reciba un afectuoso saludo, de parte del equipo de Water For People Honduras, deseándole muchos éxitos en sus funciones diarias.

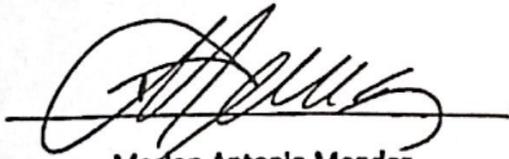
Water For People Honduras en conjunto con el SANAA- CONASA tiene el agrado de invitarle al taller sobre modulo 3 (comunicación educativa), modulo 4 (marco legal e institucional) y modulo 5 (saneamiento ambiental) como parte del proceso de certificación como Técnicos en Agua y Saneamiento, el cual se llevará a cabo en Hotel La Casona Campestre, municipio de Marcala-La Paz los días 11 y 12 de enero del 2024, iniciando el día jueves 11 a las 9:00 am.

La invitación incluye, alimentación durante el desarrollo del evento y hospedaje para los técnicos que viajan desde municipios muy retirados.

Rogamos puntualidad a la hora de inicio para evitar desfases en el programa.

Atentamente,



  
**Marlon Antonio Mendez**  
Especialista en Sostenibilidad  
Water For People Honduras

Water For People - Honduras  
Col. Villas del Sol, 1ra. Ave. 3ra. Calle, Casa No. D-1  
San Pedro Sula, Honduras  
T +(504) 2566 1546 / +(504) 2566 1522

Web: [honduras.waterforpeople.org/](http://honduras.waterforpeople.org/) Facebook: Water For People - Honduras | Instagram: waterforpeople\_honduras

# SOLICITUD DE PERMISO

## Mancomunidad de Municipios del Centro de La Paz

Marcala, Chinacla, San José, Santa María, San Pedro de Tutule, Santiago Puringla, Cane y La Paz



### Invitación

Planes de Santa María, La Paz, 05 de enero del 2024.

Para: técnico municipal de agua y saneamiento TAS.  
Asunto: Reunión para la coordinación de actividades 2024

Tengo el honor de dirigirme a usted para hacerle llegar los más cordiales saludos.

La Unidad Técnica Intermunicipal de Agua y Saneamiento (UTIAS) de MAMCEPAZ por medio de la presente se solicita de su presencia para desarrollar reunión de coordinación de actividades para el presente año, así mismo la revisión de cada uno de los planes de asistencia técnica definido para cada municipio o UTMAS. (Se adjunta por aparte agenda).

Por lo cual se exhorta a concurrir a dicha reunión ya que contar con su presencia es de vital importancia.

**La reunión se llevará acabó;**

**Día:** Martes 09 de diciembre del 2024.

**Hora:** 09:00. p.m. a 12:00 p.m.

**Lugar:** Salón de juntas, MAMCEPAZ, Planes, Santa María, La Paz.

me suscribo de usted agradeciendo su aceptación anticipadamente y reiterándole la muestra de mi consideración y respeto.

Atentamente;

  
  
Harold Lionel Montoya  
Coordinador  
UTIAS  
MAMCEPAZ.

  
M  
8/1/24

Edificio MAMCEPAZ, Comunidad de Los Planes, Santa María, Barrio El Edén, 50 metros adelante del centro de salud.  
Teléfono: (504) 9932-3671 / (504) 9588-2195  
E-Mail: [mamecpazutias@gmail.com](mailto:mamecpazutias@gmail.com) [mamecpaz@yahoo.es](mailto:mamecpaz@yahoo.es)



MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Alicia Sofia Machuca  
Cargo: Industria Comercio y Servicios Fecha: \_\_\_\_\_  
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días  
Desde el: 03 Enero Hasta el: 03 Enero  
Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 Pm

MOTIVOS DEL PERMISO

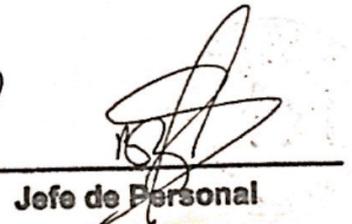
Salud: \_\_\_\_\_ Personal:  Otro: \_\_\_\_\_

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: \_\_\_\_\_ Sin Goce de Sueldo: \_\_\_\_\_ Con Goce de Sueldo:

  
Solicitante

  
Jefe del Departamento

  
Jefe de Personal



**MUNICIPALIDAD DE MARCALA  
CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ**



**SOLICITUD DE PERMISO**

Nombre del Empleado o Funcionario: Alicia Sofia Machuca  
 Cargo: Industria comercio y servicios Fecha: \_\_\_\_\_  
 Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Dias  
 Desde el: 03 Enero Hasta el: 03 Enero  
 Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 Pm

**MOTIVOS DEL PERMISO**

Salud: \_\_\_\_\_ Personal:  Otro: \_\_\_\_\_

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: \_\_\_\_\_ Sin Goce de Sueldo: \_\_\_\_\_ Con Goce de Sueldo:

  
Solicitante

  
Jefe del Departamento

  
Jefe de Personal

E-mail: [lapazmarcala@municipalidadhn.info](mailto:lapazmarcala@municipalidadhn.info) | [alcaldia1208marcala@gmail.com](mailto:alcaldia1208marcala@gmail.com)



# MUNICIPALIDAD DE MARCALA

CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ

E-mail: [alcaldia1208marcala@yahoo.es](mailto:alcaldia1208marcala@yahoo.es)

Teléfono: 2764-5329, 2764-3975



## SOLICITUD DE VACACIONES

Jefe de Persona:

Por medio de la presente, estoy solicitando mis vacaciones correspondientes al periodo de vacaciones del: 3 de Enero al 23 de Enero

Tiempo cumplido: 5 Años

Nombre del empleado: José Eraldo Rodríguez Draz

Cargo: Técnico en Agua y Saneamiento

Departamento: Unidad Técnica en Agua y Saneamiento

Periodo durante el cual los gozará: del 3 de Enero al 23 de Enero

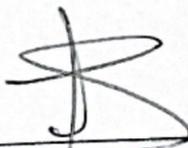
Observaciones: \_\_\_\_\_

### Uso exclusivo para el departamento de recursos humanos

Sueldo mensual:	_____
Días calculados normales:	_____ valor a pagar: _____
Días de vacaciones trabajados:	_____ valor a pagar: _____
Total, a pagar:	Lps. _____

Motivo por el cual trabajara las vacaciones (en el caso que se requiera)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
Firma del empleado

\_\_\_\_\_  
Vº Bº jefe de departamento

  
  
Aprobado jefe de personal