



CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

SOLICITUD DE ABSENTISMO

NOMBRE / APELLIDOS : _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

Ausencia cargada a:

VACACIONES

LICENCIA PERMITIDA. Indicar causa _____.

Marque una sola casilla

Días de absentismo:

mes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

 días

mes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

 días

Total días de Absentismo _____

Marque los días correspondientes al absentismo, indicando el mes, nº de días y total de días.

Firma trabajador

Recibí

En _____ a _____ de _____ De 20__