



OFICINA PARA EL REORDENAMIENTO DEL TRANSPORTE (OPRET)
METRO DE SANTO DOMINGO

SOLICITUD DE PERMISOS O LICENCIAS

Nombres y apellidos _____ Código _____

Cargo _____ Turno _____ Grupo de Descanso _____

CANTIDAD DE DIAS SOLICITADOS _____ A partir del día ____ mes _____ año _____

(Confirmar detalle al dorso)

MOTIVOS:

- Permiso por muerte de cónyuge, padres, padres del cónyuge, abuelos, hijos o hermanos del empleado
- Permiso por enfermedad o accidente grave de cónyuge, padres, abuelos, hijos o hermanos del empleado
- Permiso por cumplimiento de deber inexcusable de carácter público y personal
- Permiso por nacimiento de hijo
- Permiso para consulta pediátrica post natal
- Licencia por matrimonio
- Licencia por descanso pre y post natal

Firma del empleado

Santo Domingo, Día _____ Mes _____ Año _____

COMENTARIOS:

Concedido Denegado

Firma Supervisor

Firma RRHH

Santo Domingo, Día _____ Mes _____ Año _____