



CAMPESA
Marca la diferencia

SOLICITUD DE VACACIONES

Fecha: _____

Nombre del Trabajador: _____

Cédula de Ciudadanía : _____ Area : _____

Periodo a Disfrutar : _____

Fecha de Inicio : _____ Fecha de Terminación : _____

Fecha de Reintegro: _____

Requiere Supernumerario : SI _____ No _____

Días requeridos de entrenamiento para Supernumerario en el cargo : _____

Observaciones: _____

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a CAMPESA S.A. a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.campesa.com.co y/o en la Calle 54 # 23 - 87, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

FIRMAS

Jefe Inmediato : _____

Gerente o Director de Area : _____

Trabajador : _____