

## SERVICIO DE PERSONAL

## SOLICITUD DE PERMISO

**Incidencia que se produce:** FORMACION CURSOS

**Inicio:** 07/12/2018

**Fin:** 31/12/9999

**En caso de periodo discontinuo dias afectados:**

**D/Dña.:** Enrique Ortiz de Orruno **NIF:** 43748075M

**NO PACTO** **Nº de plantilla:** 0

**Categoría:** Tec. Esp. Sist. Informacion

**Puesto:** INFORMATICA

**Centro de trabajo:** SERVICIO DE PERSONAL

Zaragoza, a 7 de diciembre del 2018

INFORME DEL RESPONSABLE	EL INTERESADO/A	AUTORIZADO: LA DIRECCION
	07122018_154419445743748075M Enrique Ortiz de Orruno	

**Si se necesita sustitución para dicho permiso es necesario solicitar la contratación correspondiente**

VALIDADOR: ALMOZARA  
EMAIL VALIDADOR: AP6\_almozara@salud.aragon.es

**PENDIENTE DE FIRMA DEL RESPONSABLE**

AP6P\_43748075M07122018311299991544194457