NOTARIA SEXTA 6 DE MEDELLIN	CÓDIGO: SST-FO-02	
FORMATO REGISTRO DE AUSENTISMO LABORAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1
	FECHA: 01/09/2019	

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	MOTIVO/ JUSTIFICACIÓN	TIEMPO DE AUSENCIA EN DÍA U HORAS	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	SOLICITANTE

COORDINACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA EJECUTANTE