



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OFICINA DE PERSONAL

PAPELETA DE PERMISO N° _____

APELLIDOS Y NOMBRES:CONDICION:
CARGO:NIVEL:DEL ÁREA/SERVICIO:
SALE DE PERMISO A HORAS:REGRESA A HORAS:
EL DIA:DE:DEL 20.....

MOTIVO: () PERSONALES () PARTICULARES () CITA EN ESSALUD
() COMPENSACION () COMISION DE SERVICIO () OTROS

OBSERVACIONES:.....

Comas,de.....del 2024

INTERESADO

JEFE INMEDIATO

C.E.G.E

A.C.A.P



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OFICINA DE PERSONAL

PAPELETA DE PERMISO N° _____

APELLIDOS Y NOMBRES:CONDICION:
CARGO:NIVEL:DEL ÁREA/SERVICIO:
SALE DE PERMISO A HORAS:REGRESA A HORAS:
EL DIA:DE:DEL 20.....

MOTIVO: () PERSONALES () PARTICULARES () CITA EN ESSALUD
() COMPENSACION () COMISION DE SERVICIO () OTROS

OBSERVACIONES:.....

Comas,de.....del 2024

INTERESADO

JEFE INMEDIATO

C.E.G.E

A.C.A.P