|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central | **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO****A TALENTO HUMANO** | **CÓDIGO: GTH-FO-23****VERSIÓN: 2****VIGENCIA: OCTUBRE 8 DE 2018****PÁGINA: 1 de 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO: |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: |  |
| DEPENDENCIA: |  |
| CARGO: |  |
| CÓDIGO: |  |  | GRADO: |  |
| **AUTORIZACIÓN:** Por medio del presente autorizo a la oficina de Talento Humano y al pagador para que en caso que me retire o sea retirado del servicio se descuenten de mis emolumentos y prestaciones sociales el valor que he recibido por concepto de vacaciones colectivas, teniendo en cuenta que ingrese a laborar a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central en la fecha día: |
|  | mes |  | año | . |  |
|  |  |
| Firma Funcionario |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD** | IPC | **CLASIF. DE INTEGRIDAD** | B | **CLASIF. DE DISPONIBILIDAD** | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central | **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO****A TALENTO HUMANO** | **CÓDIGO: GTH-FO-23****VERSIÓN: 2****VIGENCIA: OCTUBRE 8 DE 2018****PÁGINA: 1 de 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO: |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: |  |
| DEPENDENCIA: |  |
| CARGO: |  |
| CÓDIGO: |  |  | GRADO: |  |
| **AUTORIZACIÓN:** Por medio del presente autorizo a la oficina de Talento Humano y al pagador para que en caso que me retire o sea retirado del servicio se descuenten de mis emolumentos y prestaciones sociales el valor que he recibido por concepto de vacaciones colectivas, teniendo en cuenta que ingrese a laborar a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central en la fecha día: |
|  | mes |  | año | . |  |
|  |  |
| Firma Funcionario |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD** | IPC | **CLASIF. DE INTEGRIDAD** | B | **CLASIF. DE DISPONIBILIDAD** | 3 |