

**SOLICITUD PERMISO DE ESTACIONAMIENTO PARA
EMPLEADO(A) CON IMPEDIMENTO TEMPORAL**

Fecha

Solicito se me otorgue un permiso temporal para estacionar mi automóvil en el área de fácil acceso, designada para empleados(as) con impedimento temporal por las siguientes razones:

Se incluye el certificado médico.

Descripción del Vehículo:

Marca: _____ Modelo: _____ Núm. tablilla _____

Número Licencia Conducir: _____ Fecha de expiración: _____

Nombre del funcionario(a) o empleado(a)

Firma del funcionario(a) o empleado(a)

Área

Oficina

Número de Teléfono: _____

Extensión: _____

PARA USO DE LAS OFICINAS DE DERECHOS CIVILES Y SEGURIDAD INTERNA

Recomendado:

Aprobado:

Nombre Director(a) Oficina de Derechos Civiles

Nombre Director(a) Oficina de Seguridad Interna

Firma Director(a) Oficina de Derechos Civiles

Firma Director(a) Oficina de Seguridad Interna

Fecha

Fecha

Vigencia: El permiso de estacionamiento temporal aquí otorgado estará vigentes desde el

_____ de _____ de _____ hasta el _____ de _____ de _____ .