



REQUEST FOR TIME OFF

Absence Information

Employee Name: Noe B. Torres
Nombre: _____
Date of request: 2-14-08 / 2-15-08 Department: Finishing
Dia de solicitud: _____ Departamento: _____
Manager: Mark + Carol
Gerente: _____
Type of Absence Requested: _____
Tipo de Ausencia Solicitada: _____

☐ Sick
Enfermo/a
☐ Military
Militar

☐ Vacation
Vacación
☒ Jury Duty
Deber de jurado

☐ Funeral Leave
Ausencia por Funeral
☐ Maternity/Paternity
Maternidad/Paternidad

☐ Time Off Without
Pay
Permiso de
ausencia sin paga
☒ Other
Otro

Dates of Absence: From: 2-14-08 To: 2-15-08
Fechas de Ausencia: Del: _____ Al: _____

If leaving work early please write your departure time
Si va salir del trabajo temprano por favor, escriba la hora de salida
Time Out : _____
Hora de salida: _____

Reason for Absence: subpoena to court
Razón por Ausencia: _____

You must submit requests for absences, other than sick leave, three days prior to the first day you will be absent.

Usted debe de solicitar las ausencias tres días antes de el primer día que Usted estara ausente. A menos que Usted se enferme de repente.

Employee Signature
Firma del empleado

Date
Fecha

Management

☐ Approved
Aprobado
☐ Not Approved
No aprobado

Comments:
Comentarios:

SRC Team Lead Signature Firma del Supervisor	<u>[Signature]</u>	Date Fecha	<u>1-23-08</u>
SRC Shift Lead Signature Firma del Supervisor	<u>[Signature]</u>	Date Fecha	<u>1-23-08</u>
CMG HR Signature		Date	

**** An employee must bring in a doctor's note if 2 consecutive days of work are missed.** Un trabajador tiene que traer una constancia del Doctor si ha faltado 2 días consecutivos de trabajo.