



GOB-E-CR-2026-0079068

Comunicaciones

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

Fecha y Hora: 22/06/2026 3:55:00 p.m.

Clave: Libro5requiF

Folios: 5

Pasa A: DIRECCIÓN DE POTENCIAL HUMANO



TALENTO	CÓDIGO:	E-GETH -FR-076
ADMINISTRATIVAS	VERSIÓN:	09
	FECHA:	25/09/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL FUNCIONARIO		
NOMBRE MARIO ALBERTO CAÑON	CÉDULA DE CIUDADANÍA 79660309	FECHA DE LA SOLICITUD 17/06/2026
SECRETARÍA O DEPENDENCIA SALUD	DEPENDENCIA INTERNA CRUE	EMPLEO QUE DESEMPEÑA CONDUCTOR MECANICO 482-06
TELÉFONO: 312 3634602	CORREO: mario.canon@cundinamarca.gov.co	

SITUACIONES ADMINISTRATIVAS		
IDENTIFIQUE EL TIPO DE SITUACIÓN O TRÁMITE ADMINISTRATIVO, SELECCIONE Y ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA CADA CASO (VER GUÍA DE TRÁMITES)		
1. PERMISO REMUNERADO		
PERMISO POR TRES (3) DÍAS:	FECHA DE INICIO:	FECHA FINAL:
EL SECRETARIO DE DESPACHO Y EL JEFE INMEDIATO CERTIFICAN QUE MEDIA JUSTA CAUSA Y LA NO AFECTACIÓN DEL SERVICIO: ☐		
HORA DE LACTANCIA:	FECHA DE INICIO:	FECHA FINAL AUTORIZADA:

2. LICENCIAS (Se autorizarán por acto administrativo formal)		
LICENCIA ORDINARIA NO REMUNERADA	LICENCIA POR LUTO	LICENCIA DE MATERNIDAD POR ADOCIÓN
LICENCIA NO REMUNERADA PARA ADELANTAR ESTUDIOS	LICENCIA DE MATERNIDAD	LICENCIA DE PATERNIDAD
FECHA DE INICIO:	FECHA FINAL:	FECHA DE REINTEGRO:

3. INCAPACIDADES						
EPS O ARL DEL FUNCIONARIO	TIPO			INICIAL	X	No. DÍAS 30
FAMISANAR	IEG	LM	LP	ATR	EPR	FECHA INICIAL 16/06/2026
	X					FECHA FINAL 15/07/2026

4.VACACIONES (Se autorizarán por acto administrativo formal)			
PERIODO DE CAUSACIÓN	DE:	AL:	DÍAS DE LICENCIA NO REMUNERADA:
PROGRAMACIÓN DE VACACIONES	FECHA DE DISFRUTE:	FECHA DE REINTEGRO:	
MODIFICACIÓN DE VACACIONES	FECHA INICIAL:	FECHA NUEVA:	FECHA REINTEGRO:
APLAZAMIENTO	FECHA DE DISFRUTE:		
INTERRUPCION	A PARTIR DE:	NUEVA FECHA DE DISFRUTE:	
REVISIÓN PREVIA DEL FUNCIONARIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA:			

5. PERMISO DE ESTUDIO							
FECHAS DE PERMISO				FECHAS DE COMPENSACIÓN			
MES	FECHAS	HORARIO DEL PERMISO	HORAS TOTALES MES	MES	FECHAS	HORARIO DE COMPENSACIÓN	TOTAL HORAS COMPENSADAS MES

6. TRÁMITE CARNE (Se entregará mediante Oficio de la SFP)			
INGRESO	ASIGNACIÓN DE CÓDIGO:	DETERIORO DEL CARNE	CÓDIGO DETERIORO:
		PERDIDA DEL CARNE	CÓDIGO POR PERDIDA:
		NUEVO CÓDIGO	

FIRMA DEL FUNCIONARIO PARA CUALQUIER TRÁMITE	
MARIO ALBERTO CAÑON	

AUTORIZACIÓN SOLO PARA VACACIONES, COMPENSATORIOS Y APROBACIÓN DE SOLICITUDES DE PERMISOS REMUNERADOS DE TRES DÍAS	
Vo. Bo. SECRETARIO O DIRECTOR DE UNIDAD	Vo. Bo. JEFE INMEDIATO
NOMBRE NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA	NOMBRE LILIA MARIA CALDERON CASTRO
CARGO SECRETARÍA DE SALUD	CARGO DIRECTOR OPERATIVO CRUE

REVISIÓN Y APROBACIÓN DIRECCIÓN DE POTENCIAL HUMANO			
REVISIÓN FUNCIONARIOS ENCARGADOS DEL TRÁMITE		Vo. Bo. DE LA DIRECCIÓN DE POTENCIAL HUMANO	
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	APROBADO
CARGO	CARGO	CARGO	NEGADO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA