**CONSTANCIA DE GOCE TOTAL DE VACACIONES**

|  |
| --- |
| Nombre del Trabajador:  |
| Correo electrónico:  | Registro de personal:  |
| Puesto: | Código del puesto:  |
| Jornada Laboral:  |
| Jefe Inmediato Superior:  |
| Área donde labora:  | No. de Teléfono:  |

En cumplimiento al artículo **50**, numeral **2** del Reglamento de Relaciones Laborales entre la Universidad de San Carlos de Guatemala y su Personal, hago constar que me fue concedido el goce de **23 días hábiles de vacaciones**, comprendidas del **XXXXXX** al **XXXXX** correspondientes al año 20**XX**, según la Circular DARH J No.**XXXX**.

Como consecuencia de lo anterior, concedo **FINIQUITO** por el otorgamiento del periodo vacacional gozado.

F) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trabajador

Vo. Bo.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 JEFE DARH

c.c.: Ficha de personal.