



COLEGIO BRITÁNICO
DE COSTA RICA S.A.



Time off request form

Formulario de solicitud de ausencia

Name/Nombre: Juan Carlos Bravo Muriillo Position: Mantenimiento

Number of work days requested ____ as: ____ vacation (Admin staff only)
____ paid leave ____ unpaid leave ____ other

Cantidad de días laborales solicitados 8 como: ☒ vacaciones (solo administrativos)
____ permiso pagado ____ permiso sin goce de salario ____ otro

From (dd/mm/yy) ____ to (and including) (dd/mm/yy) ____

Desde el (dd/mm/aa) 22/12/25 hasta (incluyendo) el 02/01/26 (dd/mm/aa)

Updated holiday balance ____ (Admin staff only)

Nuevo saldo de vacaciones ____ (solo administrativos)

Comments/Comentarios: _____ brindar

Employee signature/Firma del empleado

Date/Fecha 15/12/2025

Line manager/Head of School/Supervisor/Director

Date/Fecha 15/12/2025