

FECHA: 15 de Diciembre de 2023

NOMBRE: GABRIELA LOMAS LOPEZ

PUESTO: DIRECTORA DE MEDICINA

ÁREA: MEDICINA

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE TOMA EN CUENTA MI CAMBIO DE HORARIO A PARTIR DE LA FECHA SEÑALADA:

☐

PERMANENTE

A PARTIR DE

☒

TEMPORAL

PERIODO DE

2023-12-18

A

2023-12-21

DIAS
LUNES
MARTES
MIÉRCOLES
JUEVES
VIERNES
SABADO
DOMINGO

HORARIO
APLICADA

08:00:00 - 17:00:00

08:00:00 - 17:00:00

08:00:00 - 17:00:00

08:00:00 - 17:00:00

08:00:00 - 16:00:00

09:00:00 - 13:00:00

SOLICITA
GABRIELA LOMAS LOPEZ
DIRECTORA DE MEDICINA

15/12/23
AUTORIZA
JEFE DE AREA
GONZALEZ RODRIGUEZ CLAUDIA IVETTE

RECIBE Y APLICA
RECURSOS HUMANOS

INSTRUCCIONES:

- 1.- El formato debe ir lleno a computadora.
- 2.- Debe contener nombres completos por apellidos y todas las firmas.
- 3.- Debe ser entregado por anticipado.
- 4.- El formato de horario deberá ser de 24 hrs.
- 5.- El documento sólo se recibe de la persona interesada.
- 6.- El reporte es semanal, deberá contener horario todos los días de la semana.

Recibí
15/12/2023