

INCIDENCIAS DE NÓMINA

 FECHA: 4 de Diciembre de 2023

 NOMBRE: DIAZ VIDAURE ALFREDO

 PUESTO: MAESTRO DE TIEMPO COMPLETO 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 2023-12-05 A 2023-12-05

DIAS	HORARIO	APLICADA
LUNES	16:00:00 - 22:00:00	
MARTES	08:00:00 - 20:00:00	
MIÉRCOLES	16:00:00 - 22:00:00	
JUEVES	16:00:00 - 22:00:00	
VIERNES	16:00:00 - 22:00:00	
SABADO	09:00:00 - 14:00:00	
DOMINGO		

SOLICITA
 DIAZ VIDAURE ALFREDO
 MAESTRO DE TIEMPO COMPLETO MEDICINA

AUTORIZA
 JEFE DE AREA
 GABRIELA LOMAS LOPEZ

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.

folio: 41486866

Del día 5 de diciembre, se tienen 6 hrs.
 de las cuales ya se aplicaron 2 hrs. el
 día 15/12/2023 restan **4 hrs.** y se aplican
 para el día **23/12/2023**

INCIDENCIAS DE NÓMINA

FECHA: 7 de Diciembre de 2023

NOMBRE: DIAZ VIDAURE ALFREDO
 PUESTO: MAESTRO DE TIEMPO COMPLETO MEDICINA
 ÁREA: MEDICINA

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

<input type="checkbox"/>	PERMANENTE	A PARTIR DE	
<input checked="" type="checkbox"/>	TEMPORAL	PERIODO DE	<u>2023-12-08</u> A <u>2023-12-08</u>

DIAS	HORARIO	APLICADA
LUNES	16:00:00 - 22:00:00	
MARTES	16:00:00 - 22:00:00	
MIÉRCOLES	16:00:00 - 22:00:00	
JUEVES	16:00:00 - 22:00:00	
VIERNES	13:00:00 - 22:00:00	
SABADO	09:00:00 - 14:00:00	
DOMINGO		

[Handwritten Signature]
 SOLICITA
 DIAZ VIDAURE ALFREDO
 MAESTRO DE TIEMPO COMPLETO MEDICINA

AUTORIZA
 JEFE DE AREA
 GABRIELA LOMAS LOPEZ

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.

[Handwritten Signature]
 11/12/2023
[Handwritten Signature]

Del día 8 de diciembre de 2023 son 3 hrs; de las cuales se aplica **1 hr.** para el **23/12/2023** y **2 hrs** para el **30/12/2023**