

FECHA: 10 de abril del 2024
NOMBRE: Nayeli Judith Silva Martinez
PUESTO: Gestión de cobranza
ÁREA: Educación a distancia

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

PERMANENTE

A PARTIR DE -----

TEMPORAL

 PERIODO DE 16 de abril del 2024 A 26 de abril del 2024

DÍAS	HORARIO	APLICADA
LUNES	7:00 – 16:00 HRS	
MARTES	7:00 – 16:00 HRS	
MIÉRCOLES	7:00 – 16:00 HRS	
JUEVES	7:00 – 16:00 HRS	
VIERNES	7:00 – 15:00 HRS	
SÁBADO		
DOMINGO		



 SOLICITA
 NAYELI JUDITH SILVA MARTINEZ
 GESTIÓN DE COBRANZA



 AUTORIZA
 JEFE DE ÁREA
 LETICIA SALAZAR VARELA

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.

 RECIBE Y APLICA
 RECURSOS HUMANOS
 NOMBRE