

**INCIDENCIAS DE NÓMINA**

FV0003105

**FECHA:** 25 de Abril de 2024

**NOMBRE:** ESPINOSA ROQUE MARIA TERESA

**PUESTO:** SUBDIRECTORA DE ESCUELA DE MEDICINA

**ÁREA:** MEDICINA

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE AUTORICE TOMAR MI PERIODO VACIONAL CORRESPONDIENTE AL AÑO EN CURSO:

DIAS	FECHA	APLICADA
1	2-May-24	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

SOLICITA  
ESPINOSA ROQUE MARIA TERESA

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.- Debe solicitar VoBo. De contabilidad para saber que tienen vacaciones.
- 5.- El documento sólo se recibe de la persona interesada.