

INCIDENCIAS DE NÓMINA

FV0003364

FECHA: 5 de Noviembre de 2024

NOMBRE: MEJIAS LEON MAIRELYS

PUESTO: DOCENTE MEDIO TIEMPO

ÁREA: MEDICINA

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

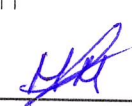
DIAS

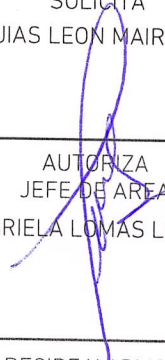
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11

FECHA

11-Dic-24
12-Dic-24
13-Dic-24

APLICADA


SOLICITA
MEJIAS LEON MAIRELYS


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.