

De: LC. Ana Cecilia Sanchez Moran <simulacion@ucuahuemoc.edu.mx>
Enviado: martes, 29 de octubre de 2024 07:56 p. m.
Para: DIRECCION MEDICINA <direccionmedicina@ucuahuemoc.edu.mx>
Cc: Mtro. Juan Francisco Jiménez Alfaro <recursoshumanos@ucuahuemoc.edu.mx>
Asunto: Solicitud De Cobertura Evento de Altar de Muertos

Hola Dra. Carolina, esperando que se encuentre bien, quisiera solicitar su autorización para la cobertura del evento "Concurso de Altar de Muertos" este 31 de Octubre del presente año, ya que el Programa de Becas a cargo de la Mtra. Nancy Dena y el Programa de Desarrollo Cultural y Deportivo de la EMUCA a cargo de su servidora, son los responsables del montaje, desmontaje y organización de becarios para la participación en el altar de la escuela, así mismo el CEFICS continuará sus actividades normales por lo que se solicita también el apoyo del Mtro. José Luis Ramírez Llamas. La solicitud consta en lo siguiente:

NOMBRE	HORARIO NORMAL	HORARIO A CUBRIR	HORAS EXTRAS
Nancy Dena González	7:00 a 16:00 hrs.	7:00 a 22:00 hrs.	6
José Luis Ramírez Llamas	13:00 a 21:00 hrs.	8:00 a 22:00 hrs.	6
Ana Cecilia Sánchez Morán	11:00 a 20:00 hrs.	8:00 a 22:00 hrs.	5

En el contexto de que se autorice dicha petición, se propone que las horas extras se tomen otro día que requiera el trabajador.

Esperando su respuesta, quedo pendiente y agradezco su atención.

De: DIRECCION MEDICINA <direccionmedicina@ucuahuemoc.edu.mx>
Enviado: martes, 5 de noviembre de 2024 9:36
Para: Mtra. Angélica Castillo Gálvez <direccionacademica@ucuahuemoc.edu.mx>
Asunto: RV: Solicitud de autorización de pago de tiempo por tiempo .

Buen día Mtra. Angelica solicito atentamente su autorización para el pago de tiempo de las personas que estuvieron coordinando y apoyando en la preparación del altar de muertos , que previamente le habíamos comentado .
Sin otro particular reciba un cordial salud .

Dra. Carolina Morales Fdez.
Directora Escuela de Medicina

De: Mtra. Angélica Castillo Gálvez <direccionacademica@ucuahuemoc.edu.mx>

Enviado: martes, 5 de noviembre de 2024 03:35 p. m.

Para: DIRECCION MEDICINA <direccionmedicina@ucuahuemoc.edu.mx>

Asunto: RE: Solicitud de autorización de pago de tiempo por tiempo .

Adelante doctora, solo que no queden descubiertas las areas que ellos tienen asignadas, adicional que metan la incidencia a intranet para que quede asentado el permiso.

Saludos



Mtra. Angélica Castillo Gálvez
DIRECTORA GENERAL ACADÉMICA

Tel. 449 973 11 22
www.ucuahuemoc.edu.mx