

INCIDENCIA POR COMISIÓN OFICIAL

FECHA: _____ 28 de junio 2023 _____

NOMBRE: Espinoza Roque María Teresa
PUESTO: Secretaría Académica de la EMUCA
ÁREA: DIRECCIÓN DE MEDICINA

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE ME JUSTIFIQUE Y/O AUTORIZE LA SIGUIENTE INCIDENCIA DE NOMINA:

X	CONCEPTO	FECHA (S)	OBSERVACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/>	LLEGADA TARDE		
<input type="checkbox"/>	SALIDA ANTICIPADA		
<input type="checkbox"/>	NO CHECAR ENTRADA		
<input type="checkbox"/>	NO CHECAR SALIDA		
<input type="checkbox"/>	FALTA POR COMISIÓN		
<input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE		

LUGAR (ES) Y MOTIVO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

Concepto	Nombre, cargo y fecha de quien certifica la permanencia o comisión, Sello del lugar de visita o permanencia y firma.
PRIMERA COMISIÓN: Reunión con directivos del Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) para definir criterios y alcances del "Verano de las Ciencias" donde participarán alumnos de la EMUCA a realizarse del 3 al 14 de julio.	
SEGUNDA COMISIÓN:	

Maria Teresa Espinoza Roque
SOLICITA: NOMBRE DEL EMPLEADO

DRA. GABRIELA LOMAS LOPEZ
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE MEDICINA

INSTRUCCIONES:

- 1.- El formato debe ir lleno a computadora.
- 2.- Debe contener nombres completos por apellidos y todas las firmas.
- 3.- Debe ser entregado a más tardar el día siguiente de la comisión.
- 4.- El documento sólo se recibe de la persona interesada.
- 5.- Debe contener el sellos del lugar de permanencia de la comisión