

**INCIDENCIAS DE NÓMINA**

FV0002475

**FECHA:** 11 de Septiembre de 2023

**NOMBRE:** VILLARREAL ORTIZ LETICIA

**PUESTO:** RESPONSABLE DE COBRANZA

**ÁREA:** ODONTOLOGIA

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

DIAS	FECHA	APLICADA
1	18-Sep-23	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

SOLICITA  
VILLARREAL ORTIZ LETICIA

AUTORIZA  
JEFE DE AREA  
PAZROSERO GONZALEZ RICARDO.

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.