

INCIDENCIA POR COMISIÓN OFICIAL

FECHA: 03 de noviembre 2023

NOMBRE: Rocío Ramírez Urzúa
PUESTO: Responsable de campos clínicos, internado médico de pregrado y servicio social de 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 type="checkbox"/>	LLEGADA TARDE		
<input type="checkbox"/>	SALIDA ANTICIPADA		
<input type="checkbox"/>	NO CHECAR ENTRADA		
<input type="checkbox"/>	NO CHECAR SALIDA		
X	FALTA POR COMISIÓN	03 de nov 2023	
<input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE		

LUGAR (ES) Y MOTIVO O ACTIVIDAD A DESAROLLAR:

Concepto	Nombre, cargo y fecha de quien certifica la permanencia o comisión, Señal del lugar de visita o permanencia y firma.
PRIMERA COMISIÓN: Firma de bitácora de asistencia a reunión de servicio social en ISSEA así como reunión de trabajo de Sub Comité para revisión de planes y programas de Global University carrera de Medicina.	
SEGUNDA COMISIÓN	

Dra. Rocío Ramírez Urzúa

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