

INCIDENCIAS DE NÓMINA

FV0002623

FECHA: 28 de Noviembre de 2023

NOMBRE: REYNOSO ANDEOLA IRMA GUADALUPE

PUESTO: RESPONSABLE DE LABORATORIOS T.V. MEDICINA

ÁREA: MEDICINA

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

DÍAS	FECHA	APLICADA
1	11-Dic-23	
2	12-Dic-23	
3	13-Dic-23	
4	14-Dic-23	
5	15-Dic-23	
6		
7		
8		
9		
10		
11		

SOLICITA
REYNOSO ANDEOLA IRMA GUADALUPE

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.