

INCIDENCIAS DE NÓMINA

FV0002627

FECHA: 30 de Noviembre de 2023

NOMBRE: IBARRA LUCIO MARIA FERNANDA

PUESTO: MAESTRA DE TIEMPO COMPLETO DE EAD

ÁREA: DIR. ACADEMICA Y PLANES DE ESTUDIO

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

DIAS	FECHA	APLICADA
1	26-Dic-23	
2	27-Dic-23	
3	28-Dic-23	
4	29-Dic-23	
5	30-Dic-23	
6		
7		
8		
9		
10		
11		

SOLICITA
IBARRA LUCIO MARIA FERNANDA

AUTORIZA
JEFE DE AREA
CONTRERAS BARBA EDUARDO

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.