

INCIDENCIAS DE NÓMINA
FECHA: 1 de Noviembre de 2023

NOMBRE: DIAZ GALINDO MARIA DEL CARMEN

PUESTO: COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

ÁREA: MEDICINA

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE TOME EN CUENTA MI CAMBIO DE HORARIO A PARTIR DE LA FECHA SEÑALADA:

☐
☒

PERMANENTE

A PARTIR DE

TEMPORAL

PERIODO DE 2023-11-01 A 2023-11-01

DÍAS
 LUNES
 MARTES
 MIERCOLES
 JUEVES
 VIERNES
 SABADO
 DOMINGO

HORARIO
APLICADA

11:00:00 - 22:00:00	

SOLICITA

 DIAZ GALINDO MARIA DEL CARMEN
COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

 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.- El formato de horario deberá ser de 24 hrs.
- 5.- El documento sólo se recibe de la persona interesada.
- 6.- El reporte es semanal, deberá contener horario todos los días de la semana.

Fubí

 03/11/2023

NOMBRE: DIAZ GALINDO MARIA DEL CARMEN

PUESTO: COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

ÁREA: MEDICINA

FECHA: 24 de Noviembre de 2023

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE TOME EN CUENTA MI CAMBIO DE HORARIO A PARTIR DE LA FECHA SEÑALADA:

☐	PERMANENTE	A PARTIR DE	
☒	TEMPORAL	PERIODO DE	2023-11-27 A 2023-12-01

DIAS	HORARIO	APLICADA
LUNES	12:00:00 - 20:00:00	
MARTES	12:00:00 - 20:00:00	
MIÉRCOLES	12:00:00 - 16:00:00	
JUEVES	07:00:00 - 20:00:00	
VIERNES	07:00:00 - 20:00:00	
SABADO		
DOMINGO		

SÓLICITA
DIAZ GALINDO MARIA DEL CARMEN
COORDINACIÓN DE CIENCIAS CLÍNICAS

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.- El formato de horario deberá ser de 24 hrs.
- 5.- El documento sólo se recibe de la persona interesada.
- 6.- El reporte es semanal, deberá contener horario todos los días de la semana.