



UNIVERSIDAD CUAHTEMOC PLANTEL GUADALAJARA SC
INCIDENCIAS DE NÓMINA

FECHA: 30-11-2024

NOMBRE: ROMERO ESPINOZA PAVEL

PUESTO: COORD. DE INVESTIGACION Y EXTENSION

ÁREA: MEDICINA

NÚMERO DE DÍAS: 2

POR ESTE MEDIO SOLICITO SE AUTORIZE TOMAR MI PERIODO VACACIONAL CORRESPONDIENTE AL AÑO EN CURSO

DÍAS	FECHA
1	2024-12-20
2	2024-12-21

NOTA CORPORATIVO: DIAS DISPONIBLES 16 MENOS 2 QUE SOLICITA LE QUEDAN 14 Y TIENE HASTA EL 26/06/2025 PARA TOMARLOS. GRACIAS.

SOLICITA:
DOC. ROMERO ESPINOZA PAVEL
COORD. DE INVESTIGACION Y EXTENSION

VISTO BUENO:
MTRO. SANCHEZ MENDOZA RICARDO GONZALO
DIRECTOR DE MEDICINA

RECIBE Y APLICA:
LIC. AVILES GARCIA CELIA KARINA
RECURSOS HUMANOS