

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
FORMATO PERMISO

PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADO

Puerto Peñasco, Sonora. A ____ de _____ de 20__

PRESENTE.-

Por medio de la presente me comunico con usted para solicitarle:

PERMISO PARA AUSENTARME

HORARIO:

______ TODO EL DÍA _____ DE 3
______ DE _____ A _____ HRS. _____ DE 3

FECHA: DEL ____ DE _____ AL ____ DE _____ DEL ____

MOTIVOS:

______ SALUD (ANEXAR COMPROBANTE)

______ PERSONALES

______ PERMISO SINDICAL _____ DE 5

ATENTAMENTE

PARA SER LLENADO POR SUBDIRECTOR(A) INMEDIATO (A)

AT'N: Depto. de Recursos Humanos

AUTORIZACIÓN:

______ CON GOCE DE SUELDO

______ SIN GOCE DE SUELDO

ATENTAMENTE:

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

PUESTO: _____

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

c.c.p. Empleado