

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

FORMATO PERMISO

PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADO

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

P R E S E N T E . -

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 7

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