

# SERVICIOS ARFIN, S.A. DE C.V.

## FORMATO SOLICITUD DE VACACIONES

FORMATO: SCN-10

FECHA:

### I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL EMPLEADO	
NÚMERO DE EMPLEADO	
DEPARTAMENTO	
NO. DIA (S) SOLICITADO(S):	
FECHA(S):	

### II. FIRMAS DE CONFORMIDAD

Vo.Bo.

SOLICITANTE

( NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE  
INMEDIATO)

( NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE)

DIAS ACUMULADOS	(-) DIAS SOLICITADOS	(-) DIAS SOL. PARA PAGO	DIAS PEND. X DISFRUTAR

REVISÓ: L.E.P. ZULEMA RAZIEL GONZALEZ ZEPEDA  
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS

#### OBSERVACIONES

Leandro Valle No. 402 2° Piso, Colonia. Reforma y Ferrocarriles Nacionales, C.P. 50070, Toluca, Estado de México. Tel 722 214-55-33