

FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
25	04	2025
FOLIO	0000038735	

AVISO DE JUSTIFICACIÓN DE INCIDENCIA POR OMISIÓN DE REGISTROS

DATOS DE LA PERSONA		
COLF930507U31	27011898	
R.F.C.	No. DE CREDENCIAL	
Contreras	Loo	Francisco de Jesús
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DIRECCIÓN GENERAL DE PLATAFORMAS PARA LA INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA		
OFICINA SUPERIOR O DIRECCIÓN GENERAL		
DIR. GRAL. DE PLATAF PARA INTEG Y TRANS		252
DIRECCIÓN DE ÁREA		CLAVE

TIPO DE JUSTIFICACIÓN					
ENTRADA		SALIDA		OMISIÓN TOTAL	
DEL	AL	DEL	AL	DEL	AL
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
		24.04.2025	24.04.2025		

NOTA 3		
JUSTIFICACIÓN	ENTRADA	SALIDA
OMISIÓN DE REGISTRO.	00:00:00	18:00:00

NOTAS:

1.- ESTE FORMATO DEBERÁ ENTREGARSE A LA DIRECCIÓN DE REMUNERACIONES Y PRESTACIONES A MÁS TARDAR A LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL PRIMER DÍA DE LA FALTA DE REGISTRO.

2.- LA FIRMA DE AUTORIZACIÓN, DEBERÁ SER DEL JEFE(A) INMEDIATO(A) (JEFATURA DE DEPARTAMENTO O SUPERIOR), Y FIRMA DEL VISTO BUENO DEL DIRECTOR(A) GENERAL O SUPERIOR DE SU ÁREA DE ADSCRIPCIÓN.

3.- DE SER NECESARIO DEBERÁ ANOTAR SU HORA DE ENTRADA Y/O SALIDA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL HORARIO INSTITUCIONAL DE LABORES SE ENCUENTRA COMPRENDIDO DE LAS 09:00 A LAS 18:00 HORAS, O EN EL HORARIO ESPECIAL AUTORIZADO POR LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, POR LO QUE CUALQUIER REGISTRO FUERA DE ESTE HORARIO NO GENERARÁ NINGÚN DERECHO PARA EL SERVIDOR PÚBLICO.

AUTORIZA
Oscar Yunue Quiroz Gaxiola

DIRECTOR(A) GENERAL DE DATOS Y TRANSPARENCIA
PROACTIVA

VO.BO.

LA JUSTIFICACIÓN DE LA(S) INCIDENCIA(S) CONTENIDA(S) EN ESTE FORMATO, SERÁ RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO FIRMA.

ESTE DOCUMENTO NO DEBERÁ PRESENTAR TACHADURAS, ENMENDADURAS O ALTERACIÓN ALGUNA