

## CAJA POPULAR SAHUAYO, SC DE AP DE RL DE CV

	ALIANZA DOOPERATIVAS DE AHORRO Y PRESTAMO
CAJA	POPULAR SAHUAYO

COOPERATIVAS DE AHORRO Y PRESTAMO	SOLICITUD Y AUTORIZACION DE VACACIONES									
CAJA POPULAR SAHUAYO	No. Periodo									
				Oficina:						
Nombre de la Empresa:	CAJA POPULAR SAHUAYO	, SC DE AP DE RL DE CV		Área, Departa	mento y/o Puesto:					
No de Colaborador:			Nombre de	el Empleado:						
Fecha de Ingreso:					Años de	e Servicio:		AÑOS		
	Días que corresponden:		Días	a disfrutar :		Días Pendientes:				
Período a Disfrutar:	del Año de			al Año						
Días que Inician sus Vacacion										
	del		de		del			_		
	del		de		del					
FECHA EN QUE DEBERÁ DE	PRESENTARSE A TRABAJAI	₹:								
OBSERVACIONES:										
POR EL PRESENTE EXPRESO MI CONFORMIDAD DE SOLICITAR Y GOZAR MIS VACACIONES DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE EL ARTICULO 76 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, CONSIDERANDO LOS SIGUIENTES DATOS:										
		Sahuayo, Michoacán			а		de			
Firma de Conformidad del Empleado		Firma de Autorización del Gerente del Área y/o Gerente General				Vo. Bo. Recursos Humanos				