





FORMATO DE SOLICITUD DE DIA DE CUMPLEAÑOS

	_	Zapopan	_, Jalisco a <u>06</u> c	le <u>11</u> del <u>2024</u> .
DIRECTOR(A) DE UNIDAD				
	or manera el (la) que suscribe trabajador (a) s		Ambriz Olloqui J	_
	Asignatura A y número de nómina ZADO			
	IOS de conformidad a la Cláusula 54, párrafo	primero de las (Condiciones Gene	raies de Trabajo dei
instituto Techologico Jose k	Mario Molina Pasquel y Henríquez			
Fecha de ingreso:	06 del 11 del 2024	_		
-				
Fecha de Cumpleaños:	1962-08-30			
OBSERVACIÓN: La fech	na de cumpleaños será día inhábil, motivo	o por el cual el	día se cambia a	l día hábil
siguiente	día hábil anterior			
Sin otro particular, me reiter				
on one particular, me reiter	o a sus orderies.			
	Ambriz Olloqui Jorge Nombre y Firr	ma		
	Solicitante			
		.:_		
	Escobar Hernández Lu Nombre y firm	na		
	Vo.Bo. Jefe (a) Inn	nediato		
	Ramos Osuna Cinthia Nombre y Fi		_	
	Autorizó: Director (a) de L		ca	

Original, Capital Humano UA





