

NOMBRE:

No. DE EMPLEADO:

FECHA:

ADSCRIPCIÓN:

EXT. o RED:

BASE:

CONFIANZA:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	FECHA			
		DEL		AL	
		DEL		AL	
		DEL		AL	
		DEL		AL	

MOTIVO DE JUSTIFICACIÓN:

AUTORIZACIÓN

EMPLEADO

NOMBRE Y FIRMA

CARGO DEL SERVIDOR PUBLICO QUIEN
AUTORIZA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA UNIDAD
ADMINISTRATIVA QUE RECIBE LA
INCIDENCIA

NOMBRE Y FIRMA

CLAVES:1)RETARDO 1 2)RETARDO 2 3)RETARDO 3 4)COM. SINDICAL 5)COM. INTERNA 6)COM. EXTERNA 7)CUIDADOS MATERNOS 8)DÍA ECONOMICO 9)LIC. MEDICA 10)ONOMASTICO 11)FALTA RETARDO 12)SALIDA ANTICIP. 13)MATRIMONIO 14)DEFUNSION FAM. DIRECTO 15)VAC. EXTRAORD. TRIM. 16)VAC. EXTRAORD. ANTIG. 17)VAC. EXTRAORD. ESTIM. Y RECOMP. 18)FACILIDADES ADMVAS 19)NACIMIENTO HIJO/A

ORIGINAL PARA LA INSTITUCION

NOMBRE:

No. DE EMPLEADO:

FECHA:

ADSCRIPCIÓN:

EXT. o RED:

BASE:

CONFIANZA:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	FECHA			
		DEL		AL	
		DEL		AL	
		DEL		AL	
		DEL		AL	

MOTIVO DE JUSTIFICACIÓN:

AUTORIZACIÓN

EMPLEADO

NOMBRE Y FIRMA

CARGO DEL SERVIDOR PUBLICO QUIEN
AUTORIZA

NOMBRE Y FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

CLAVES:1) RETARDO 1 2)RETARDO 2 3)RETARDO 3 4)COM. SINDICAL 5)COM. INTERNA 6)COM. EXTERNA 7)CUIDADOS MATERNOS 8)DÍA ECONOMICO 9)LIC. MEDICA 10)ONOMASTICO 11)FALTA RETARDO 12)SALIDA ANTICIP. 13)MATRIMONIO 14)DEFUNSION FAM. DIRECTO 15)VAC. EXTRAORD. TRIM. 16)VAC. EXTRAORD. ANTIG. 17)VAC. EXTRAORD. ESTIM. Y RECOMP. 18)FACILIDADES ADMVAS 19)NACIMIENTO HIJO/A