

FECHA : _____

Período

Modificación

Cancelación

DATOS DEL SERVIDOR PUBLICO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

R. F. C.

ID: _____

Unidad Administrativa o Área de Adscripción

Puesto

De conformidad con las fracciones III y XIV del apartado B, del artículo 123 Constitucional , y 30 de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, solicito disfrutar de vacaciones en el siguiente:

PERIODO

Del: _____ AL _____

Numero de días hábiles autorizados del periodo:

Numero de días pendientes por disfrutar del periodo:

Observaciones:

Lo anterior, toda vez que me encuentro al corriente del cumplimiento de mis funciones y conforme al derecho que me asiste al contar con mas de seis meses de servicios ininterrumpidos en el de -
sempño de mi cargo.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

En mi carácter de superior jerárquico del servidor publico solicitante y de conformidad con las disposiciones legales y administrativas, autorizo disfrutar del periodo vacacional señalado.

**CARGO DEL SERVIDOR
PÚBLICO QUE AUTORIZA**

Vo.Bo.

**NOMBRE Y FIRMA DEL
SERVIDOR PÚBLICO QUE
AUTORIZA**

AREA ADMINISTRATIVA