CIF SEGURIDAD PRIVADA, S.A. DE C.V.   SOLICITUD DE VACACIONES   NOMINA   NUM. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO  Importe total de vacaciones  FECHA DE INGRESO  DIAS QUE CORRESPONDEN  SOLS  AUTORIZACIÓN  VO.BO.  EMPLEADO  EMPLEADO  EMPLEADO  DIRECATOR  FECURSOS HUMANOS  NOMBRE Y FIRMA
--	---