TRANSFORMANDO GUERRERO GOBERNO DEL ESTADO 1901 - 2027 RH		H17	
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TRANSFORMANDO GUERRERO GOIBERNO DEL ESTADO 1011 - 1027		ASE R F	1 18
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

3 S S	ANSFORMANDO UERRERO BERNO DEL ESTADO - RE27	PASE	H19
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TRANSFORMANDO GUERRERO GOBERNO DEL ESTADO 1901 - 2027			1 20
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

3 G G	ANSFORMANDO UERRERO BERNO DEL ESTADO - RE27	PASE RI	H21
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TRANSFORMANDO GUERRERO GOBERNO DEL ESTADO 1011 - 1017 PLE ESTADO		H22	
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

3 S S	ANSFORMANDO UERRERO BERNO DEL ESTADO 1 - 2027	PASE RI	H23
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TRANSFORMANDO GUERRERO GOBIERNO DEL ESTADO 2021 - 2027			1 24
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TRANSFORMANDO GUERRERO GOBERNO DEL ESTADO 1991 - 2027 PASE		H25	
NOMBRE:			
AREA DE ADSCRIPCION:			
No. EMPLEADO:		CATEGORIA:	
FECHA A JUSTIFICAR:			
HORARIO SALIDA:			
HORARIO REGRESO:			
ASUNTO:	ASUNTO:		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO