

## UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN DE PERSONAL

## **SOLICITUD DE AUTORIZACION DE INCIDENCIAS**



SELLO DE RECIBIDO POR

RELACIONES LABORALES

FECHA:							FOLIO:	
		DATOS DE	LA PERSONA TR	ABAJADORA				
NOMBRE								
-	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)	
ADSCRIPCIÓN:						(	CLAVE:	
EXT:	NOMBRAMIENTO:	MANDO	BASE	CONFIANZA	0	EVENTUAL	INTERIN	иато 🔘
		DA	TOS DE INCIDEN	ICIA				
JUSTIFICACIÓN DE: VACA	ACIONES X II	DÍA ECONOMICO	DÍA SINDICAL	OMISIÓ	N ()	RETARDO	COMISIÓN	O OTROS
PERIODO: DEL	DE	AL	DE	[	DEL 20		DÍAS HABILES:	
мотіvo:								
¿PROCEDE? SÍ	NO O	¿POR QUE?						
	materia de control de asi	NOI stencia: A) Tolerancia: 15 m menor minuto 16:00 al mini		n de registro				
minuto 26:00 al minuto 30.00 y falta a partir del minuto 31.  Este documento no tiene validez si presenta anotaciones inexactas o cualquier						VISTO BUENO Y SELLO DE RELACIONES LABORALES		
alteración.			ORIGINAL PARA EL CONA	ICYT				
GOBIER MÉX	NO DE ICO	SOLICITUD DE AUTOR	DE PERSONAL	CIDENCIAS			CONA CONSEJO NACIONAL DI CIENCIAS Y TECNOLOGI	
NOMBRE:		DATOS DE LA PERS	ONA TRABAJAL	JORA			FOLIO:	
APELLID	O PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMB	RE (S)		_	
JUSTIFICACIÓN DE: VACACI	ONES X 110	ÍA ECONOMICO	DÍA SINDICAL	OMISIÓN	O F	ETARDO (	COMISIÓN	OTROS O
PERIODO: DEL DE		AL DE		DEL 20				
MOTIVO:								
de entrada y/o salida se		stencia: A) Tolerancia: 15 n menor minuto 16:00 al min						

ORIGINAL PARA EL INTERESADO

Este documento no tiene validez si presenta anotaciones inexactas o cualquier

alteración.