



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración
Dirección de Recursos Humanos
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 21 de Febrero de 2014

Dependencia: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA

Nombre del empleado(a): Leticia Ibarra Jacob

Número de Empleado: _____

> Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:
Profesor(a) de Asignatura (X) Profesor(a) de Carrera () Personal Sindicalizado ()

Señalar con "X" dentro del paréntesis el tipo de permiso requerido:

- a) Permiso Económico () no. _____ d) Comisión (X)
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación (X)
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: Expos en el congreso de

Natalia Infante

Día(s) 21 Febrero del mes de Febrero de 20 14

Motivo: Expos - congreso

No. Horas 4

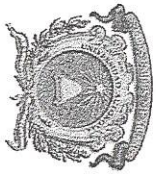
Asignatura: ψ del congreso

Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

Nombre y Firma del Director(a) o Subdirector(a)
DIRECCIÓN DE LA CONDUCTA

DIRECCIÓN



Solicitud de Permiso: Control Asistencial
Secretaría de Administración
Dirección de Recursos Humanos
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 12 de Marzo de 2014.

Dependencia: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA

Nombre del empleado(a): Leticia Elvira Jardon

Número de Empleado: _____

> Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:
Profesor(a) de Asignatura () Profesor(a) de Carrera () Personal Sindicalizado ()

Señalar con "X" dentro del paréntesis el tipo de permiso requerido:

- a) Permiso Económico () no. _____
b) Vacaciones por Antigüedad ()
c) Personal / Familiar ()
d) Comisión ☒
e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
f) Otros ()

Especificar motivo: _____

Días) 12 / Marzo / 2014 del mes de Marzo de 20 14.

Motivo: Educ Continua

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

Nombre y Firma del Director(a) o Subdirector(a)

Mtra. Lic. Teresa Calderón Rodega



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración
Dirección de Recursos Humanos

Departamento de Control de Personal



Version Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 30 de Junio de 2014

Dependencia: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA

Nombre del empleado(a): Leticia Ibarra Jarama

Número de Empleado: _____

> Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:
Profesor(a) de Asignatura () Profesor(a) de Carrera () Personal Sindicalizado ()

Señalar con "X" dentro del paréntesis el tipo de permiso requerido:

- a) Permiso Económico () no. _____
b) Vacaciones por Antigüedad ()
c) Personal / Familiar ()
d) Comisión (☒)
e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
f) Otros ()

Especificar motivo: Proyecto Dr. Barrera / Transport

Día(s) 17 del mes de Junio

Motivo: comisión elev. nivel IT. No. Horas

Asignatura: _____

Horario: _____



FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA CONDUCTA
DIRECCION

Nombre y Firma Solicitante

Nombre y Firma del Director(a) ó Subdirector(a)



Solicitud de Permiso: Control Asistencial
Secretaría de Administración
Dirección de Recursos Humanos
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 14 de octubre de 2013

Dependencia: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA

Nombre del empleado(a): Leticia Ibarra J

Número de Empleado: _____

> Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:
Profesor(a) de Asignatura () Profesor(a) de Carrera () Personal Sindicalizado ()

Señalar con "X" dentro del paréntesis el tipo de permiso requerido:

- a) Permiso Económico () no. _____ d) Comisión (X)
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: Permiso Obrero por vacaciones

Día(s) vacaciones del mes de _____ de 20 _____

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

Nombre y Firma del Director(a) ó Subdirector(a)