

Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2012

Toluca, México: a 21 de Abril de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Alfonso García Carranco

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 (X)

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:

Asistencia a Reunión de Universidad
Universidad Pontificia Javeriana

Día(s)

02

del mes de

Mayo

de 20

16

Motivo:

Comisión

No. Horas

18:00

Asignatura: _____

Horario

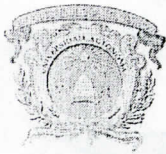
08:00-18:00

Nombre y Firma Solicitante

Alfonso García Carranco

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

Nombre y Firma del Director(a)
o 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 2 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Mario Alberto Bracamonte Ocaña

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: Investigación proyecto doctorado
en Artes

Día(s) 2 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: Investigación doctorado en
Artes.

No. Horas

3

Asignatura: _____

Horario:

17:00 - 20:00

Mario Alberto Bracamonte Ocaña
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELIN VASQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
Nombre y Firma del Director(a)
o 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 30 de Mayo de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

CARLOS MARIO LÓPEZ MORA

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

GESTIÓN ALMACÉN GENERAL PARA
BÚSQUEDA DE EQUIPO PARA SERIGRAFÍA (VSO)
Y EVENTO PAAPALAEEM

Día(s)

30

del mes de

MAYO

de 20

16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

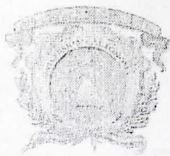
TODO EL DÍA

CARLOS MARIO LÓPEZ MORA

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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



Version Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 20 de MAYO de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

JOSE LUIS VERA-SIMENEZ

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: COMISION A CIEES (SEP) PARA EVALUACION
DE PROGRAMA DE LIC. EN ARTES DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA
EN XALAPA, VER.

Día(s) 23, 24, 25 del mes de MAYO de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

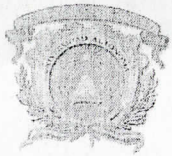
Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

JOSE LUIS VERA-SIMENEZ

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 23 de mayo de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Betsabe' Yolitzin Tirado Torres

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 (X)

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: Organización y asistencia al

Coloquio Interinstitucional de Arte e Imagen, que organiza
la Fac. de Artes a través de la Maestría, y la Univ. Guanajuato.

Día(s) 24, 25, 26 y 27 del mes de mayo de 20 16

Motivo: Coloquio Pasquero en Guanajuato.

No. Horas _____

Asignatura: 24, 25, 26 y

Horario _____

Betsabe'

Betsabe' Yolitzin Tirado Torres
Nombre y Firma Solicitante

p.a.
M. en A.V. ANGEL C. M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA
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 23 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Mario Alberto Bracamonte Ocaña

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

1er Coloquio Interinstitucional de
posgrados en Arte e Imagen Cuernavaca

Día(s) 24, 25, 26, del mes de Mayo de 2016

Motivo: Coloquio Interinstitucional

No. Horas

30

Asignatura: Investigación de proyecto artístico
Básico en Animación
Videoarte

Horario:

10am - 20:30
10am - 19:00
10am - 20:30

Mario Alberto Bracamonte Ocaña
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELIZASQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
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 24 de MAYO de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES.

Nombre del empleado(a): ALVARO VILLALOBOS HERRERA

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: COLOQUIO DE LA MAESTRIA EN
ESTUDIOS VISUALES EN GUANAJUATO.

Día(s) 25 y 26 del mes de MAYO de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Alvaro Villalobos Herrera
Nombre y Firma Solicitante

M. EN A. V. ANGÉLICA MARENGLA LEÓN ÁLVAREZ
SUBDIRECTORA ACADÉMICA



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 29 de Abril de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

NICOLAS CARLOS ZARCO LÓPEZ

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 ()

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

por parte SEGUNDO ENCUESTA

INTERUNIVERSITARIO DE ESTUDIOS DE ARTES
UNIVERSIDAD DE LOS ESTADOS MEXICANOS

Día(s) 2-6

del mes de Mayo de 2016

Motivo:

COMISIÓN

No. Horas

Asignatura:

PROMOCIÓN DE PROYECTO ARTÍSTICO
ARTES DIGITALES EMERGENTE
COORDINADOR

Horario

L 7-12
M 10-12
Mi 7-12
J 10-12

Nombre y Firma Solicitante

NICOLAS CARLOS ZARCO LÓPEZ

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 22 de abril de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): SOFIA ELENA SIENRA CHAVES

Número de Empleado: 38547

> 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 ☒
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: Asistencia a Evento Académico
Veracruz

Día(s) 2 a 6 del mes de mayo de 20 16

Motivo: Coordinación del evento

No. Horas

Asignatura: LIN V IV (LAP)
LIN V X (LAP)
TPA 2 (LADi)

Horario

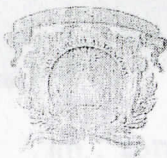
L 8 - 20
Mi. 8 - 14
Vi 8 - 11

Nombre y Firma Solicitante

Sofia Elena
Sienna Chaves

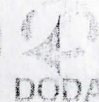
M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

Nombre y Firma del Director(a)
o 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 21 de Abril de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Alejandro García Carranco

Número de Empleado:

Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del parentesis que corresponda:

Profesor(a) de Asignatura ()

Profesor(a) de Carrera (X)

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:

Asistencia a Reunión de Vinculación
Universidad Pontificia Javeriana

Día(s)

02

del mes de

Mayo

de 20 16

Motivo:

Comisión

No. Horas

18:00

Asignatura:

Horario

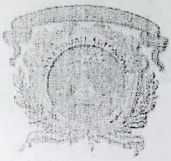
18:00-18:00

Nombre y Firma Solicitante

Alejandro García Carranco

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 2 de Mayo de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Fidel Efraín Fernández Chera

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 ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: 35 Juegos Deportivos Selectivos Universitarios
2016.

Día(s) 2 al 5 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: _____

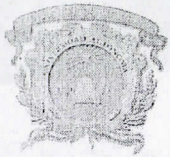
No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Fidel Efraín Fernández Chera
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELI VÁSQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
Nombre y Firma del Director(a)
o 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 22 de Abril de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Juan F. Mojica Arias

Número de Empleado: 38582

➤ 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 ☒
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: II Encuentro Estudiantil de Artes Veracruz

Día(s) 24 y 25 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: coordinación evento

No. Horas

Asignatura: Producción proyecto Artístico II

Horario

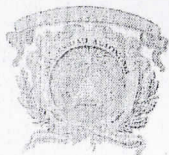
L: 17 - 20 hrs.
M-J: 10 - 13 hrs.
vi: 15 - 18 hrs.

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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

Juan Fernando Mojica Arias



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 2 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): LEONARDO RODRIGUEZ ROMERO

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 ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: 2do COLOQUIO INTERUNIVERSITARIO
DE ESTUDIANTES DE ARTES CU-UNAMC X

Día(s) 2-6 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: _____

No. Horas: _____

Asignatura: _____

Horario: _____

LEONARDO RODRIGUEZ ROMERO

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 28 de abril de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Hugo Renán García López

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.

i) Comisión (X)

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: Función de Teatro Aguascalientes

Día(s) 2 y 3 del mes de mayo de 2016

Motivo:

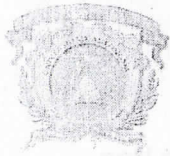
No. Horas

Asignatura:

Horario:

Hugo Renán García López
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELI VÁSQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
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 2 de mayo de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Yessica Lizbeth Díaz Mendoza

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 ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Salida a Museos y galerías del
DF. con grupo de Bvs. sem. A.P.

Día(s)

4 de mayo

del mes de

mayo

de 20

16

Motivo:

Visita a Museos y galerías

No. Horas

Asignatura:

Seminario de especialidad en
gráfica II
Taller de investigación VII

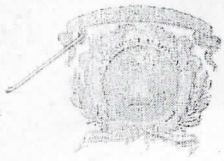
Horario:

Yessica Lizbeth Díaz Mendoza

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 4 de mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Anel Mendoza Prieto

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Visita académica -
Cerro Prieto Nevado de Toluca

Día(s) Jueves 5 del mes de mayo de 20 16

Motivo: Académico

Asignatura: Investigación 2

No. Horas 13:00 - 16:00

Horario: (3hrs.)

Anel
Mendoza Prieto

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGÉLICA M. LEÓN ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA
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 30 de Mayo de 2016

Dependencia: Facultad de Artes

Nombre del empleado(a): Viviana Patricia Díaz Martínez

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 ☒
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: Presentación de Obra en el Festival Algodimagen San José de Costa Rica.

Día(s) 11 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: _____ No. Horas 3

Asignatura: Video Arte Horario: 11 a 18

Viviana Patricia Díaz Martínez
Nombre y Firma Solicitante

Viviana Díaz

M. EN A. V. ANGÉLICA MARENGLA LEÓN ÁLVAREZ

SUBDIRECTORA ACADÉMICA



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 4 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Armando Gómez Martínez

Número de Empleado:

Asig.

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 ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Asistir como conferencista en la
Facultad de Artes de la UAEM (Morelos)

Día(s)

16

del mes de

Mayo

de 20

16

Motivo:

Asistir como conferencista

Asignatura:

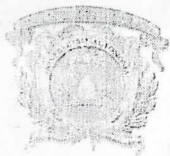
Inv. VII y Cone VIII

No. Horas

Horario:

Armando Gómez Martínez
Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGÉLICA M. LEÓN ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADÉMICA
Nombre y Firma del Director(a)
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 23 de mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Claudia Yamela Cordero Sánchez

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 parentesis el tipo de permiso requerido:

a) Permiso Económico () no. _____

a) Comisión (X)

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Coloquio de la maestría en Estudios
Lingüísticos.

Día(s)

24 al 27

del mes de

mayo

de 20

16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

Horario

Nombre y Firma Solicitante

Claudia Yamela Cordero Sánchez

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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



DDDA



Toluca, México; a 23 de Mayo

de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Antonio Flores Alvarez

Número de Empleado: 36850

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 ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: Presentación en el 1er Coloquio Interinstitucional de Posgrado en Arte e Imagen

Día(s) 24, 25 y 27

del mes de Mayo

de 2016

Motivo:

Asignatura: Instalación, Dibujo y Cultura
Dibujo Simbólico

No. Horas

Horario

Antonio Flores Alvarez
Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA
Nombre y Firma del Director(a) o 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 23 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Elina Fabiola Aguirre Vilchis

Número de Empleado: Confianza

➤ 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. _____ c) Comisión (X)
b) Vacaciones por Antigüedad () e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()
c) Personal / Familiar () f) Otros ()

Especificar motivo: 1er Coloquio Interinstitucional de Posgrado
en Arte e Imagen

Día(s) 24, 25, 26, 27 del mes de Mayo de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: 19:00 - 21:00

Elina Fabiola Aguirre Vilchis
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELIVASQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
Nombre y Firma del Director(a)
o Subdirector(a)



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



DODA

Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 24 de MAYO de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

ANTONIO SUAREZ T.

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 (X)

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:

COMISIÓN NEGOCIO DE POSGRADO UNIVERSIDAD DE
GTO.

Día(s)

24, 25, 26, 27

del mes de

MAYO

de 20 16

Motivo:

NOVENARIO

Asignatura:

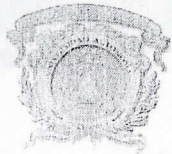
NO

No. Horas

Horario

Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ARIEL VASQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
Nombre y Firma del Director(a)
o 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 23 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Cynthia Ortega Salgado

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 ()

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ☒

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Coloquio de Maestría en
Guanajuato

Día(s)

24, 25, 26

del mes de

Mayo

de 20

16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

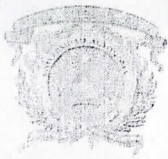
Horario:

Nombre y Firma Solicitante

Cynthia Ortega
Salgado

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 25 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Rafael Charco Portillo

Número de Empleado:

13603

➤ 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 ()

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ☒

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

Evaluación de exposiciones externas de alumnos de 4º Semestre de Artes plásticas

Día(s)

25

del mes de

Mayo

de 20 16

Motivo: Evaluación de exposiciones

No. Horas

13:00 a 17:00 hrs

Asignatura: Taller Básico de Pintura I y II

Horario

13:00 a 17:00 hrs

Rafael Charco Portillo
Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

Nombre y Firma del Director(a)

ó Subdirector(a)



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



DODA



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 30 de Mayo de 2016

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

Alejandro García Carranco

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 (X)

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:

Consejo Universitario

Día(s)

31

del mes de

Mayo

de 20

16

Motivo:

Consejo Universitario

No. Horas

10:00 - 13:00 hrs - 3 hrs

Asignatura:

Semiotica

Horario:

10:00 - 13:00

Alejandro García Carranco
Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

Nombre y Firma del Director(a)
o 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 10 de Junio de 20 16

Dependencia: Facultad de Artes

Nombre del empleado(a): Juliana Rojas Gutiérrez

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 ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: Salida en museos en Cd. de México en apoyo a la materia de Historia del Arte I

Día(s) 2º del mes de Junio de 20 16

Motivo: -Salida académica.

No. Horas 12.

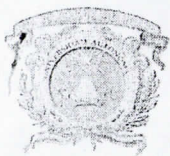
Asignatura: Historia del Arte I

Horario: 8:00 - 22:00 hrs

Nombre y Firma Solicitante

Juliana Rojas Gutiérrez

M. EN A. V. ANGÉLICA MARENGLA LEÓN ÁLVAREZ
SUBDIRECTORA ACADÉMICA



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 2 de Junio de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): Fidel Efraín Fernández Olvera

Número de Empleado: _____

➤ Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:

Profesor(a) de Asignatura ☒ Profesor(s) de Carrera () Personal Sindicalizado ()

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

a) Permiso Económico () no. _____

d) Comisión ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo: Comisión en Dirección de
Actividades Deportivas

Día(s) 02 del mes de Junio de 20 16

Motivo: Comisión

No. Horas 005

Asignatura: Promotor Deportivo

Horario: 9:00 - 11:00

Fidel Efraín Fernández Olvera
Nombre y Firma Solicitante

L.A.F. ALHELIVASQUEZ ENRIQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
Nombre y Firma del Director(a)
o 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 2 de JUNIO de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a):

JOSE LUIS VERA JIMENEZ

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 ☒

b) Vacaciones por Antigüedad ()

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ()

c) Personal / Familiar ()

f) Otros ()

Especificar motivo:

SALIDA A RECTORIA

Día(s)

2

JUNIO

del mes de

JUNIO

de 20

16

Motivo:

No. Horas

30 Minutos

Asignatura:

Horario:

Nombre y Firma Solicitante

JOSE LUIS VERA JIMENEZ

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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 7 de JUNIO de 20 16

Dependencia: FACULTAD DE ARTES

Nombre del empleado(a): ÁLVARO VILLALOBOS HERRERA

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: PREEVALUACION Y EVALUACION DE
PROGRAMAS DE ROSEADO PARA DNPC- CONACYT

Día(s) 8 y 9 del mes de JUNIO de 20 16

Motivo: _____

No. Horas: _____

Asignatura: _____

Horario: _____

ÁLVARO VILLALOBOS HERRERA

Nombre y Firma Solicitante

M. en A.V. ANGELICA M. LEON ALVAREZ
SUBDIRECTORA ACADEMICA

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