



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 15 de agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): María Antonieta Camacho Meléndez

Número de Empleado: 19235

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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 (X)

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: Curso de RCP Básico de  
8:00 am. a 16:00 pm.

Día(s) 15 del mes de agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

María Antonieta Camacho Meléndez  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

Vo. Bo.

Dr. Eugenio O. Pereda Sánchez  
Coordinador del L.H.C.



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Subdirección de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 24 de agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Vicente León Villanueva

Número de Empleado: 4767

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) -22 y 23- del mes de agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Vicente León V. León  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 18 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lazaro Sanchez León

Número de Empleado: 15V37

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar diplomas en control escolar y  
transporte de Recursos Financieros al edif. Administrativo

Día(s) 18 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:30 - 14:30

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 19 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epifanio Sagaró Sánchez Ceraín

Número de Empleado: 15467

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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:

Entregar oficios Rectoría, Edificio Admin  
Servicio Social, transparencia, archivo general

Día(s) 19 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 12:00-15:00

Nombre y Firma Solicitante

Epifanio Sagaró Sánchez Ceraín

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 22 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Ciencias

Nombre del empleado(a): Epitacio López Sánchez

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar y Recoger expedientes  
en Archivo General y entregar ejemplar Sectorial

Día(s) 22 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:00 - 14:35

Epitacio López Sánchez  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Subsección de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 23 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Enrique Lázaro Sánchez León

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )      Profesor(a) de Carrera ( )      Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar correspondencia en

Rectoría

Día(s) 23 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:50 - 14:40

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 19 de Agosto de 2016

Dependencia: Medicina

Nombre del empleado(a): Rosa M. Gardo Lara

Número de Empleado: 1994

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 19 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Rosa M. Gardo Lara  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

Do. Bo.  
Excmo. Valedor



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Programa de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Reglamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 16 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Luis Gonzalez Sosa

Número de Empleado: 3001

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 22-23-24-26 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Luis Gonzalez Sosa  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo





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 18 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lagro Sánchez Cerón

Número de Empleado: 15V37

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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:

Transporte para Recursos Financieros,  
Difusión Cultural y entregar correspondencia en Edif. Admón.

Día(s) 18 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 12:30 - 14:36

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Lagro Sánchez Cerón

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Comisión de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 11 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): José Víctor Magarido Ríos

Número de Empleado: 23044

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entrega de correspondencia y  
requisiciones a Dirección Recursos Materiales

Día(s) 11 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma Solicitante

José Víctor Magarido Ríos

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Departamento de Control al Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 17 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): José Víctor Mayordito Rico

Número de Empleado: 23044

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entrega de listados de Asistencia  
y Correspondencia hospitalar y Rectores

Día(s) 17 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: Chequeo entrada

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma Solicitante

José Víctor Mayordito Rico

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 16 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lazaro Sanchez Gerón

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar expedientes a archivo general

Día(s) 16 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:51-15:00

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Lazaro Sanchez Gerón

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 15 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Sazaro Sanchez Caden

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Recoger listas de asistencia en

Hosp Regional Toluca, Adolfo López Mateos y  
Materno Infantil

Día(s) 15 del mes de Agosto de 20 16.

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 12:00 - 14:00

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Sazaro Sanchez Caden

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 18 de Agosto de 2016

Dependencia: Medicina

Nombre del empleado(a): Rosa Ma. Gando Lara

Número de Empleado: 1994

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 17 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Rosa Ma. Gando Lara  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

Vo. Bo.

Zorana Valdez



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 16 de Agosto de 20 16

Dependencia:

Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a):

Luis Gonzalez Sosa

Número de Empleado:

3001

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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 (X)

Especificar motivo:

cumpleaños

Día(s)

-25-

del mes de

Agosto

de 20 16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

Horario:

Luis Gonzalez Sosa

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 8 de Agosto de 20 16

Dependencia:

Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a):

María Antonieta Camacho Meléndez

Número de Empleado:

19235

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 8 del mes de agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

María Antonieta Camacho Meléndez  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

Vo. Bo.

Dr. Eugenio O. Pareda Sánchez  
Coordinador del L.H.C.





Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 15 de agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Margarita Martínez Barrios

Número de Empleado: 21938

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 15 del mes de agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Margarita Martínez Barrios  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración  
Dirección de Recursos Humanos  
Reglamento de Control Asistencial



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 12 de agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Dario Antonio Avila Gómez

Número de Empleado: 17678

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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 (Salir a buscar material para reparación de maniquis de RCP) de 13:00 a 16:00 hrs

Día(s) 12 del mes de agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Dario Antonio Avila Gómez  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 Agosto de 20 16

Dependencia: Medicina

Nombre del empleado(a): Felipe Gilberto Sánchez Díaz

Número de Empleado: 10404

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 15 y 16 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Felipe G. Sánchez Díaz  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

V.B.O.



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Version Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 12 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Sagro Sanchez Cera

Número de Empleado: 15137

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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:

Recoger material para exposición de  
fotografías a la Sala de la negligencia

Día(s) 12 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 12:30 - 14:55

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Sagro Sanchez Cera

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 11 de Agosto de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Ságaro Sánchez Ceraín

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar correspondencia Rectoría

Transporte a Recaudos financieros

Día(s) 11 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 12:00 - 15:10

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Ságaro Sánchez Ceraín

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 Agosto de 2016.

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Sajon Sanchez Ceron

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Transporte a CRI Dedena, CRIT

Ulanepantla Hospital Militar en D.F. a Lic. de terapias.

Día(s) 10 del mes de Agosto de 20 16.

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 10:00 - 16:20

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Sajon Sanchez Ceron

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración  
Paseo de la Bandera 1400  
Toluca, Estado de México, C.P. 50100



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 9 de Agosto de 20 16.

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio López Sánchez León

Número de Empleado: 15837

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar correspondencia en Hospital

Día(s) 9 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 1:40 - 15:00

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 7 de Agosto de 20 16.

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lazaro Sanchez Caden

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar correspondencia Archivo General,

Rectoría, Edificio Administrativo, Hospital Adolfo López  
Nicolás San Juan, Centro Médico SEMM.

Día(s) 7 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 10:00 - 15:00

Epitacio Lazaro Sanchez Caden  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo





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 3 de Agosto de 20 16.

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Tzuc García Sánchez

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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:

Transporte a Recursos Humanos y  
Recursos Financieros del Edificio Administrativo

Día(s) 3 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:00 - 15:00

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Tzuc García Sánchez

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Comisión de Planeación  
Secretaría de Recursos Humanos  
Departamento de Control de Personal



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 12 de AGOSTO de 2016

Dependencia:

MEDICINA

Nombre del empleado(a):

JOSÉ LUIS GARCÍA RÍOS

Número de Empleado:

8332

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado

X

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:

COMISION HACER COMPRAS

DE MATERIAL ELECTRICO. 14:00 A 15:20 HRS

Día(s)

12

del mes de

AGOSTO

de 20 16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

Horario:

JOSÉ LUIS GARCÍA RÍOS  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



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 9 de Agosto de 2016

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Margarita Martínez Borrios

Número de Empleado: 21938

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

Profesor(a) de Asignatura ( )      Profesor(a) de Carrera ( )      Personal Sindicalizado (X)

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

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

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 9 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_ No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Margarita Martínez Borrios  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

V.B.O. [Firma]



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Administración  
Unidad de Recursos Humanos  
Toluca, Pue., en el Estado de Puebla



Version Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 5 de Agosto de 2016

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Francisca Canseco Pérez

Número de Empleado: 23741

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

Profesor(a) de Asignatura ( )      Profesor(a) de Carrera ( )      Personal Sindicalizado (X)

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

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

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 8 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_ No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Francisca Canseco Pérez  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo

No. Bo.  
L.I.A. Cuauhtémoc Castillo López  
Jefe del Área de Recursos Humanos



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 04 de AGOSTO de 2016

Dependencia: FAC. DE MEDICINA

Nombre del empleado(a): PEDRO MANUEL HERNANDEZ CASTRO

Número de Empleado: 3565

> 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: \_\_\_\_\_

Día(s) 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22 del mes de AGOSTO de 20 16  
26, 28, 30

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma Solicitante

PEDRO MANUEL HERNANDEZ CASTRO

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 04 de AGOSTO de 2016

Dependencia: FAO. DE MEDICINA

Nombre del empleado(a): PEDRO MANUEL HERNANDEZ CASTRO

Número de Empleado: 3565

> 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: CUMPLEAÑOS

Día(s) 24 del mes de AGOSTO de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma Solicitante

PEDRO MANUEL HERNANDEZ CASTRO

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 4 de AGOSTO de 2016

Dependencia: FAC de Medicina

Nombre del empleado(a): NATIVIDAD ESTEBAN PALMA BURGOS

Número de Empleado: 7914

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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

a) Permiso Económico ( ) no. \_\_\_\_\_

d) Comisión ( )

b) Vacaciones por Antigüedad (X)

e) Eventos Académicos y/o Capacitación ( )

c) Personal / Familiar ( )

f) Otros ( )

Especificar motivo: \_\_\_\_\_

Día(s) 7 X 9 del mes de AGOSTO de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Natividad Esteban Palma Burgos  
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

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



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 03 de Agosto de 2016

Dependencia: Secretaría de Educación

Nombre del empleado(a): Epitacio Sagor Sanchez Leon

Número de Empleado: 15437

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

Profesor(a) de Asignatura ( )

Profesor(a) de Carrera ( )

Personal Sindicalizado (X)

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: Entregar correspondencia

Oficina Administrativa

Día(s) 03 del mes de Agosto de 20 16

Motivo: \_\_\_\_\_

No. Horas \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_

Horario: 13:45 - 14:33

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez  
Subdirector Administrativo