



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Educación
Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente
Campus Toluca



Version Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 13 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lázaro Sánchez Carón

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 Rectoría

Edificio Administrativo, Transporte a Recursos
Humanos a Edificio Administrativo

Día(s) 13 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: 12:30 - 14:40

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Lázaro Sánchez Carón

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Versión Vigente No. 22

Fecha: 30/09/2015

Toluca, México; a 11 de septiembre de 20 16

Dependencia: Unidad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epifanio Felipe Sánchez Tzuc

Número de Empleado: 15037

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: Entregas correspondencia CRT Toluca

Transporte

Día(s) 11 del mes de septiembre de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: 8:00 - 15:00

Nombre y Firma Solicitante

Epifanio Felipe Sánchez Tzuc

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Formulario Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 05 de Julio de 20 16

Dependencia:

Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a):

Dr. Felipe de Jesús 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:

Entregas correspondencias Rectoría

Dr. Felipe de Jesús García Sánchez, Centro Médico ISSEMYM

Día(s)

05

del mes de

Julio

de 20

16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

Horario:

13:00 - 14:40

Nombre y Firma Solicitante

Felipe de Jesús García Sánchez

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

--018



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2018

Toluca, México; a 13 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de medicina

Nombre del empleado(a): Silvia Cuate Velázquez

Número de Empleado: 26769

➤ 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: Me Checaron mi tarjeta

equivocadamente a la hora de la salida

Día(s) 13 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Silvia Cuate Velázquez
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Superior
Departamento de Control Asistencial



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2015

Toluca, México; a 15 de JULIO de 20 16

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:

ENTREGA DE DOCUMENTOS.

EN CEMEFID

Día(s)

15

del mes de

JULIO

de 20

16

Motivo:

No. Horas

Asignatura:

Horario:

13:00 - 15:09

José Luis García Ríos

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Secretaría de Educación Pública
Dirección General de Educación Superior
Departamento de Control de Personal



016

Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 01 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): José Víctor Mayorido 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 ☒

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: Evaluar reposición de cañon en Hosp. tal
General de Tlalhepantla (Entrevista con Jefe de Enseñanza)

Día(s) 01 del mes de Julio de 20 16

Motivo: Checkup Entrada y Salida

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

José Víctor Mayorido Rico

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



---015

Formulario Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 04 de Julio de 2016

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): José Víctor Mayorga 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: Compra de Catering para Comedor

Día(s) 04 del mes de Julio de 20 16

Motivo: Chequeo de Salud

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

José Víctor Mayorga Rico

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Unidad de Planeación y Desarrollo
Administrativo
Departamento de Planeación y Desarrollo



Formulario No. 02

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 06 de Julio de 2016

Dependencia:

Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a):

José Victor Magarido 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 correspondencia urgente a
Control Estucon (Titular y certificado)

Día(s)

06

del mes de

Julio

de 20 16

Motivo:

Chequeo estucon

No. Horas

Asignatura:

Horario:

Nombre y Firma Solicitante

José Victor Magarido Rico

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Unidad de Asesoría y Apoyo
Unidad de Asesoría y Apoyo
Unidad de Asesoría y Apoyo



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 14 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Francisca Canseco Pérez

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 (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: Trámites Administrativos en la Dirección de Recursos Humanos de la U.A.E.M.

Día(s) 14 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Francisca Canseco Pérez
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Formulario Vigencia No. 42

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 14 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de medicina

Nombre del empleado(a): Silvia Cuate Velázquez

Número de Empleado: 26769

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: Vacaciones

Día(s) 15- del mes de Julio de 20 16

Motivo: Vacaciones No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Silvia Cuate Velázquez
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Versión Vigente no. 02

Fecha: 20/09/2013

Toluca, México; a 12 de Julio 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) - 15 - del mes de Julio 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



010

Formulario Vigente No. 32

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 13 de Julio de 2016

Dependencia: Medicina

Nombre del empleado(a): Felipe G. 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 del mes de Julio de 2016

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Felipe G. Sánchez Díaz
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
Subsistema de Control de Personal



009

Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 13 de Julio de 2016

Dependencia: Medicina

Nombre del empleado(a): Rosa Ma. Garrido 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 (<u>X</u>) | e) Eventos Académicos y/o Capacitación () |
| c) Personal / Familiar () | f) Otros () |

Especificar motivo: _____

Día(s) 12, 14 y 15 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Rosa Ma. Garrido Lara
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo

Co. Bo.
Xayara Valdez



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



---009

Formulario Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 6 de Septiembre de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Luján 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 correspondencia (Rectoría)

Día(s) 6 del mes de Septiembre de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: 13:35-14:40

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Formulario Único No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 7 de Julio de 20 16

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lázaro Sánchez León

Número de Empleado: 15037

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: Entregas correspondientes a la

IMSS ginecología, ISSTE Asistencia

Día(s) 7 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: 13:00 - 15:10

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
 Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Formulario de Solicitud de Permiso de Control Asistencial
para el Personal de la Universidad de Toluca



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2013

Toluca, México; a 1 de Julio de 2016

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) 1 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo

Dr. Eugenio C. Pereda Shtz.
Coordinador del Laboratorio de H.C.



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

El presente documento es propiedad de la Universidad de la Ciudad de México y no debe ser utilizado para fines comerciales.



Versión Vigente No. 02

Fecha: 30/03/2013

Toluca, México; a 8 de Julio 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) -11- del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: _____

Vicente León Villanueva
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Formulario Vigenza No. 22

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 07 de 07 de 2016

Dependencia: UE Docentes

Nombre del empleado(a): Luisa Gómez Vázquez

Número de Empleado: 20604

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: Vacaciones

Día(s) 06 del mes de 07 de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Luisa Gómez Vázquez
Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA
DIRECCIÓN DE CONTROL ASISTENCIAL



Versión Vigente No. 32

Fecha: 30/09/2016

Toluca, México; a 07 de julio de 2016

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Sáez Sánchez Cerón

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 Recursos financieros

Día(s) 07 del mes de julio de 20 16.

Motivo: _____

No. Horas _____

Asignatura: _____

Horario: 12:00-15:00

Nombre y Firma Solicitante

Epitacio Sáez Sánchez Cerón

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Permiso Vigente No. 02

Fecha: 30/09/2015

Toluca, México; a 04 de julio de 2016

Dependencia: Facultad de Medicina

Nombre del empleado(a): Epitacio Lazaro 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: Transporte a terapia física a
CR1 SEDENA - México D.F.

Día(s) 04 del mes de Julio de 20 16

Motivo: _____ No. Horas _____

Asignatura: _____ Horario: 11:00 - 16:00

Nombre y Firma Solicitante

C.P. Felipe de Jesús García Sánchez
Subdirector Administrativo



Solicitud de Permiso: Control Asistencial



Formulario Vigente no. 02

Fecha: 20/09/2016

Toluca, México; a 9 de Julio 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: Salida a comprar material acrílico
para reparación de maniquíes quirúrgicos de 13:00-16:30

Día(s) 1 del mes de Julio 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