*
000000
111711
Zempoala
Trabajanda nara li

FUNCIONARIO:

○ ENFERMEDAD

FALLECIMIENTO DE FAMILIAR

ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)

COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD

ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)

ESTUDIOS (FORMACIÓN ACADEMICA)

○ ACCIDENTE

O NACIMIENTO

O OTROS:

## SOLICITUD DE PERMISO

**EVELIN VAZQUEZ MELENDEZ** 

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO INSTITUCIONAL

NOTIFICACION

CAPACITACION

REALIZAR AVALUOS

ACTIVIDAD SINDICAL

LEVANTAMIENTO

MTTO. ALUMBRADO

OTROS:

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO:

VISITA Y/O INSPECCION

ASISTENCIA A SEMINARIO,

CONFERENCIA, CONGRESO

FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO

O COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS

ATENCION A LA CIUDADANIA

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO AREA:

PERSONAL



**FECHA FOLIO** 03 02 2022 **IMPUESTO PREDIAL Y CATASTRO** REMUNERACIÓN REMUNERADO NO REMUNERADO **VIATICOS** ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías ,Receta etc) AUTORIZACION **APROBADO NEGADO** NUM. DE PLACA UNIDAD DIR. DE REC HUMANOS

2020 - 2024

COBRO DE PREDIAL OFICINAS ALTERNAS JAGUEY DE TELLEZ 15,16,22,23,30 Y 31 DE **ENERO 2022 HASTA DURACION DESDE** HORA **HORA** MES. MES AÑO SALIDA LLEGADA DIA AÑO DIA 2022 2022 31 01 8:30 A.M 13:00 01 JEFE INMEDIATO FUNCIONARIO (S) SOLICITANTE