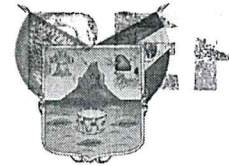




SOLICITUD DE PERMISO



| | | | | |
|-------|----|------|-------|--|
| FECHA | | | FOLIO | |
| 02 | 02 | 2022 | | |

FUNCIONARIO: MARISOL MARQUEZ SUAREZ

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO AREA: IMPUESTO PREDIAL Y CATASTRO

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

| PERSONAL | INSTITUCIONAL | REMUNERACIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> ACCIDENTE <input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO DE FAMILIAR <input type="checkbox"/> NACIMIENTO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM) <input type="checkbox"/> COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS) <input type="checkbox"/> ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA) <input type="checkbox"/> OTROS: | <input type="checkbox"/> NOTIFICACION <input type="checkbox"/> REALIZAR AVALUOS <input type="checkbox"/> VISITA Y/O INSPECCION <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input type="checkbox"/> ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD SINDICAL <input type="checkbox"/> LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO <input type="checkbox"/> MTTO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input checked="" type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input type="checkbox"/> OTROS: | <input type="checkbox"/> REMUNERADO <input type="checkbox"/> NO REMUNERADO <input type="checkbox"/> VIATICOS ANEXO:(Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc) AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO |

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

Cobro de predial en los Fraccionamientos los días 15, 16, 22, 23, 29 y 30 de Enero

| DURACION | | DESDE | | | HASTA | | | UNIDAD | NUM. DE PLACA |
|-------------|--------------|--------|--------|----------|--------|--------|----------|--------|---------------|
| HORA SALIDA | HORA LLEGADA | 15 DIA | 01 MES | 2022 AÑO | 16 DIA | 01 MES | 2022 AÑO | | |
| 09:00 AM | 02:30 PM | 22 | 01 | 2022 | 23 | 01 | 2022 | | |
| | | 29 | 01 | 2022 | 30 | 01 | 2022 | | |

| | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| JEFE INMEDIATO FIRMA Y SELLO | FUNCIONARIO(S) SOLICITANTE(S) FIRMA Y SELLO | DIR. DE REC HUMANOS FIRMA Y SELLO |
| | | |