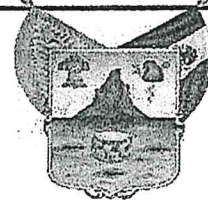




# SOLICITUD DE PERMISO



|         |       |
|---------|-------|
| FECHA   | FOLIO |
| 7 02 22 |       |

FUNCIONARIO: Sergio Vera Franco

CARGO: Director AREA: Sistema Agua Potable

### MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

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

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

Venustiano Carranza Saldaña, Venustiano Carranza, San Antonio, Cuernavaca

|             |              |       |     |     |       |     |     |           |               |
|-------------|--------------|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-----------|---------------|
| DURACION    |              | DESDE |     |     | HASTA |     |     | UNIDAD    | NUM. DE PLACA |
| HORA SALIDA | HORA LLEGADA | DIA   | MES | AÑO | DIA   | MES | AÑO |           |               |
| 9:00        | 6:00         | 7     | 02  | 22  | 11    | 02  | 22  | Hok-663-A | Hok-663-A     |

|   |  |   |
|---|--|---|
| JEF. INMEDIATO<br><b>2020-2024</b><br>FIRMA Y SELLO | FUNCIONARIO(S)<br>SOLICITANTE<br><b>2020-2024</b><br>FIRMA Y SELLO | DIR. DE REC. HUMANOS<br><b>2020-2024</b><br>FIRMA Y SELLO |
|   |  |   |