

FECHA

FOLIO

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernandez Rodriguez

**REPO**

CARGO: As. Administrativo AREA: Junta Municipal de Reclutamiento

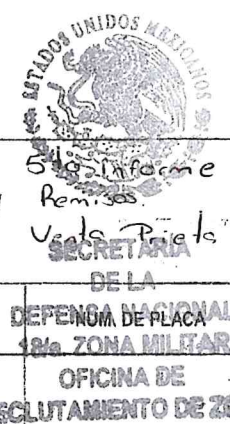
**MOTIVO Y TIPO DE PERMISO**

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 checked="" 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"/> MTO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS:	<input type="checkbox"/> REMUNERADO <input type="checkbox"/> NO REMUNERADO <input type="checkbox"/> VIATICOS <input type="checkbox"/> ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, etc) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Entrega del 5to Informe de expedición de cartillas del S.M.N Clase 2004 y Permisos  
18ta Zona Militar con domicilio en Colonia Vela Prieta  
Pochucas de Soto Hidalgo

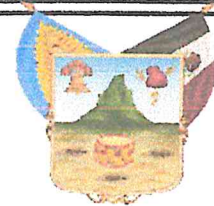
DURACION		DESDE		HASTA		UNIDAD	
		<b>OPERADO</b>					
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

JEFE INMEDIATO FIRMA Y SELLO  2020 - 2024	FUNCIONARIO(S) SOLICITANTE FIRMA Y SELLO  2020 - 2024	DIR. DE REC.HUMANOS FIRMA Y SELLO  2020 - 2024
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------





**SOLICITUD DE PERMISO**



FECHA	FOLIO
23 06 2022	

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernandez Rodriguez

CARGO: Aux. Administrativa AREA: Junta Municipal de reclutamiento

**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 checked="" 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"/> MTT. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS:	<input type="checkbox"/> REMUNERADO <input type="checkbox"/> NO REMUNERADO <input type="checkbox"/> VIATICOS ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías etc) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

**REPO**

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Faltas del 6to informe de expedición de cartilla del S.M.N Clase 2004 y Permiso a la 18ta Zona Militar con Domingo en Colonia Santo Prieta Pachuca de Soto Hidalgo

**OPERADO**

DURACION		DESDE			HASTA			UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MESES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
		23	06	2022	23	06	2022		
JEFE INMEDIATO FIRMA Y SELLO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL ZONA MILITAR OFICINA DE RECLUTAMIENTO DE ZONA		FUNCIONARIO (S) SOLICITANTE FIRMA Y SELLO 2020 - 2024			UNICO PROCURADOR DIR. DE CHIMANOS FIRMA Y SELLO 2020 - 2024				