

FECHA: 22/07/22 FOLIO: REPO

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernandez Rodriguez

CARGO: Aux 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO



SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL  
 18/a ZONA MILITAR  
 OFICINA DE RECLUTAMIENTO DE ZONA

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Entrega del septimo informe de expedicion de cartillas del S.M.N Clase 2009 y Permiso a la 18/a Zona Militar con Domicilio en Colonia Venta Prieta Pachuca de Soto, Hidalgo

DURACION		DESDE		HASTA		UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
<b>OPERADO</b>							
		22	07	2022	02	07	2022

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



**SOLICITUD DE PERMISO**



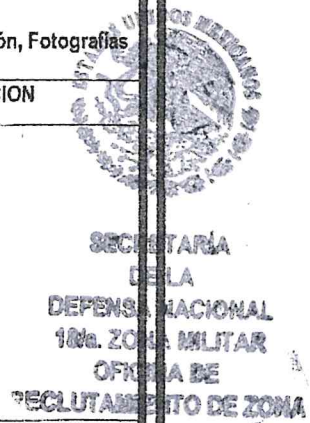
FECHA	FOLIO
23/08/2022	

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernández Rodríguez

CARGO: Aux. 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"/> MTTTO. 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 checked="" type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO



INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Entrega del octavo informe de expedición de Cartillas del S.M.N. Clase 2004 y Permisos a la 18ª Zona Militar en domicilio Colonia Venta Prieta Pachuca de Soto Hidalgo

DURACION		OPERADO						UNIDAD	NUM. DE PLACA	
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DESDE	HASTA							
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			





## SOLICITUD DE PERMISO



FECHA

FOLIO

07 09 2022

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernández Rodríguez

CARGO: Aux. 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 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: Recoger cartillas del Servicio Militar Nacional Clase 2004 y Remisiones a la 18/a zona Militar Col. Venta Prieta Pochteca de Soto Hgo.

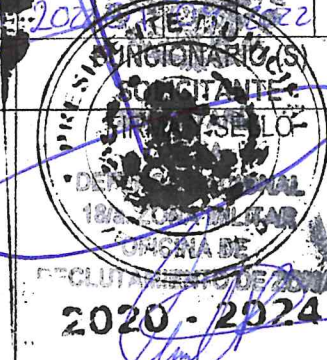
DURACION		DESDE		HASTA		UNIDAD	NUM. DE PLACA
----------	--	-------	--	-------	--	--------	---------------

HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
		07	09	2022			


OPERADO



2020 - 2024



2020 - 2024



2020 - 2024