

FECHA: 12/10/22 FOLIO:

FUNCIONARIO: Baruc Pérez Díaz

CARGO: Aux Agropecuario AREA: Des. Municipal

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 FAMILIAR) <input type="checkbox"/> COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS) <input type="checkbox"/> ESTUDIOS (FORMACION ACADÉMICA) <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"/> MTO. 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, etc) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

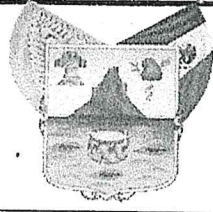
INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Santo Tomco
Santa María Tacatejé

DURACION		DESDE			HASTA			UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
11:10	15:00	12	10	22	12	10	22	NA	NA





SOLICITUD DE PERMISO



FECHA			FOLIO	
13	10	22		

REPO

LABORANTE: Barron Perez Ortiz

ACTIVIDAD: Aux. Agronomía AREA: Des. Maniçepul

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL	INSTITUCIONAL	REMUNERACIÓN
EDAD GÉNERO ESTADOCIVIL FAMILIAR IDENTIFICACION SERVICIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAMILIAR) PRESENCIA ANTE LA AUTORIDAD DATOS ESCOLARES (HIJOS) DATOS (FORMACION ACADEMICA)	<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"/> MANTENIMIENTO ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input checked="" type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS: <u>Entrega de Simetos</u>	<input type="checkbox"/> REMUNERADO <input type="checkbox"/> NO REMUNERADO <input type="checkbox"/> VIATICOS ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc) AUTORIZACION <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: San Mateo Tlapimulco y San Marcos Pochteca de Soto

RACION	DESDE			HASTA			UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
17:00	13	10	22	14	10	22	OPERADO	

JEFE INMEDIATO: _____ FUNCIONARIO(S) SOLICITANTE: _____ DIR. DE REC. HUMANOS: _____

FIRMA Y SELLO