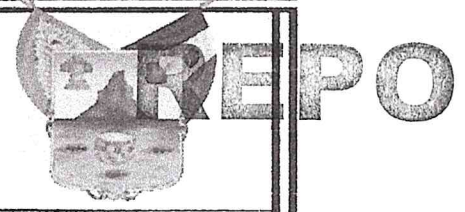




SOLICITUD DE PERMISO

Trabajando para ti



FECHA

FOLIO

7 12 22

FUNCIÓNARIO:

Merónica Mimila Lazaro

CARGO:

Directora

AREA:

Transparencia

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR
- NACIMIENTO
- ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)
- COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD
- ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)
- ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA)
- OTROS:

INSTITUCIONAL

- NOTIFICACION
- REALIZAR AVALUOS
- VISITA Y/O INSPECCION
- CAPACITACION
- ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO
- ACTIVIDAD SINDICAL
- LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO
- MTT. ALUMBRADO
- COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS
- ATENCION A LA CIUDADANIA
- OTROS:

REMUNERACION

- REMUNERADO
- NO REMUNERADO
- VIATICOS

ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, etc)

AUTORIZACION

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL Y DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE ZEMPOALA

APROBADO

NEGADO 2022

RECIBIDO

UNIDAD CENTRAL DE CORRESPONDENCIA

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

Reunión de trabajo en el Itaih a las 11:00 horas.

DURACION

DESDE

HASTA

NUM. DE PLACA

HORA SALIDA

HORA LLEGADA

DA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

9:30

7 12 20

7 12 22

JEFE INMEDIATO

FUNCIÓNARIO

DIR. DE PROMOCIONES



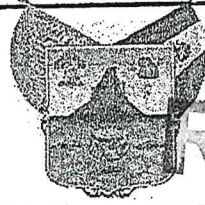
2020 - 2024

2020 - 2024

2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



REPO

FECHA	FOLIO
29 Nov 22	

FUNCIONARIO: Verónica Jimila Lázaro

CARGO: Directora AREA: Transparencia

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"/> MTO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input 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 type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

Stamp: **itain** (Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Gobierno del Estado de Hidalgo)

Stamp: **29 NOV. 2022**

Stamp: **PRESIDENCIA**

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Asesora para actividades de gobierno abierto en coord. Itain - Presidencia. 11:00 a.m.

DURACION		DESDE			HASTA			UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
9:30	15:00	29	NOV	22	29	NOV	22		

OPERADO

JEFE INMEDIATO

Stamp: **2020 - 2024**

FUNCIONARIO(S) SOLICITANTE

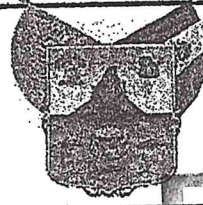
Stamp: **2020 - 2024**

DIR. DE REG. HUMANOS

Stamp: **2020 - 2024**



SOLICITUD DE PERMISO



REPO

FECHA	FOLIO
25/11/22	

FUNCIONARIO: Verónica Mimila Lozano

CARGO: Directora AREA: Transportes

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"/> MITO, ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input 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 type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Asesoría para
Solubilización de obligaciones en el
ITAH 8-22

DURACION		DESDE		HASTA		UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10:00	16:00	25	11	22	25	11	2022

OPERADO

JEFE INMEDIATO
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

FUNCIONARIO(S)
SOLICITANTE
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

DIR. DE RECURSOS HUMANOS
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



REPO

FECHA: 16/11/22

FOLIO

FUNCIONARIO: Meritica Jimila Lazaro

CARGO: Directora AREA: Transparencia

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR
- NACIMIENTO
- ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)
- COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD
- ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)
- ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA)
- OTROS:

INSTITUCIONAL

- NOTIFICACION
- REALIZAR AVALUOS
- VISITA Y/O INSPECCION
- CAPACITACION
- ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO
- ACTIVIDAD SINDICAL
- LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO
- MTO., ALUMBRADO
- COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS
- ATENCION A LA CIUDADANIA
- OTROS:

REMUNERACION

- REMUNERADO
- NO REMUNERADO
- VIATICOS

ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc)

AUTORIZACION

APROBADO

NEGADO INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO

ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO

16 NOV. 2022

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

Asistencia al foro Regional de Hidalgo de abrumos México / Datos Abiertos Zona Plateada

RECIBIDO UNIDAD CENTRAL DE CORRESPONDENCIA

DURACION		DESDE		HASTA		UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
9:00	14:30	16	11	22	16	11	22

OPERADO

JEFE INMEDIATO
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

FUNCIONARIO
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

DIR. DE REG. HUMANS
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

SOLICITUD DE PERMISO

FECHA: 13/10/22

FOLIO

REPO

FUNCIONARIO:

Meronica Ymila Lacaró

CARGO:

Directora

AREA:

Transparencia

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 <input type="checkbox"/> FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO <input type="checkbox"/> MTO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input 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 type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

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

Asistencia a Jornada de capacitación para la transformación de Hidalgo

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO
PRESENCIA
 13 OCT 2022

DURACION		DESDE	HASTA	UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	
14:30					

OPERADO

JEFE INMEDIATO

FUNCIONARIO (S)

DIR. DE REC HUMANOS

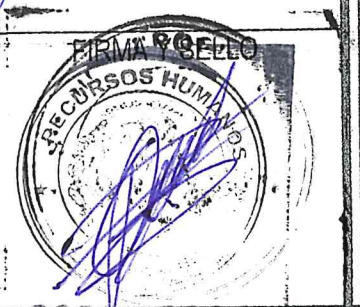
FIRMA Y SELLO



FIRMA Y SELLO



FIRMA Y SELLO

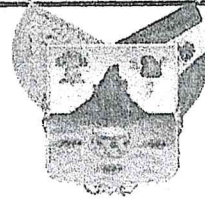


2020 - 2024

2020 - 2024

2020 - 2024

SOLICITUD DE PERMISO



FECHA

FOLIO

11 / 10 / 22

FUNCIONARIO:

Marisela Jimila Larazo

REPO

CARGO:

Directora AREA: *Transparencia*

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR
- NACIMIENTO
- ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)
- COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD
- ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)
- ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA)
- OTROS:

INSTITUCIONAL

- NOTIFICACION
- REALIZAR AVALUOS
- VISITA Y/O INSPECCION
- CAPACITACION
- ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO
- ACTIVIDAD SINDICAL
- LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO
- MTT. ALUMBRADO
- COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS
- ATENCION A LA CIUDADANIA
- OTROS:

REMUNERACION

- REMUNERADO
- NO REMUNERADO
- VIATICOS

ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc)

AUTORIZACION

- APROBADO
- NEGADO



11 OCT. 2022

PRESIDENCIA

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

Asistir actividad de La Semana Nacional de Transparencia Teuma. Industria Alimentaria de 9:00 a 11 Salon Veracruz.

DURACION

DESDE

HASTA

UNIDAD

NUM. DE PLACA

HORA SALIDA

HORA LLEGADA

DIA

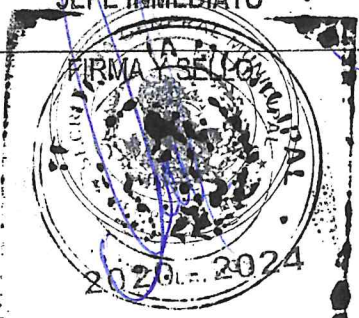
MES



JEFE INMEDIATO

FUNCIONARIO(S)

DIR. DE REC HUMANOS

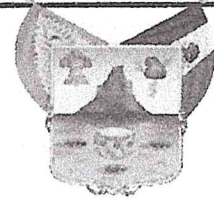


2020 - 2024

2020 - 2024

2020 - 2024

SOLICITUD DE PERMISO



FECHA

FOLIO

10/10/22

FUNCIONARIO:

Meriñica Mimila Lezoso

REPO

CARGO:

Directora

AREA:

Transparencia

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR
- NACIMIENTO
- ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)
- COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD
- ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)
- ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA)
- OTROS:

INSTITUCIONAL

- NOTIFICACION
- REALIZAR AVALUOS
- VISITA Y/O INSPECCION
- CAPACITACION
- ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO
- ACTIVIDAD SINDICAL
- LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO
- MTO. ALUMBRADO
- COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS
- ATENCION A LA CIUDADANIA
- OTROS:

REMUNERACION

- REMUNERADO
- NO REMUNERADO
- VIATICOS

ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, etc)

AUTORIZACION



INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO.

DIRECCION DE CAPACITACION Y VERIFICACION

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

Asistencia a Jornada de capacitación de Ciudadanía I.F.P. para la Transparencia

DURACION

DESDE

HASTA

UNIDAD

NUM. DE PLACA

HORA SALIDA

HORA LLEGADA

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

OPERADO

JEEF INMEDIATO

FIRMA Y SELLO



FUNCIONARIO(S)

EXISTENTE 2024

FIRMA Y SELLO



DIR. DE REC. HUMANOS

FIRMA Y SELLO



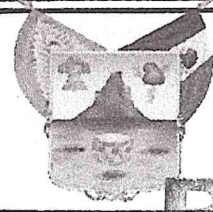
2020 - 2024

2020 - 2024

2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



REPO

FECHA: 28 10 22

FOLIO

FUNCIÓNARIO: *Mónica Jimila Lázaro*

CARGO: *Directora* AREA: *Transparencia*

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"/> MITO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input type="checkbox"/> ATENCION A LA CIUDADANIA <input 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 checked="" type="checkbox"/> NEGADO

NEGADO

itain

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO.

28/10/2022

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y VERIFICACIÓN

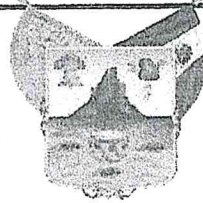
INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: *Asesoría y revisión de documentos en el tema de recurso de revisión - F.R. 1022 - Ing. Gaitana O.P.*

DURACION		HASTA		UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	
<i>10:00</i>	<i>15:00</i>	<i>28</i>	<i>10</i>	<i>22</i>	

OPERADO

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

SOLICITUD DE PERMISO



FECHA: 29/09/22 FOLIO:

FUNCIÓNARIO: Verónica Jimena Lozano

REPO

CARGO: Directora

AREA: Transparencia

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"/> MTT. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input 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

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y VERIFICACIÓN

APROBADO
INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO.
NEGADO

29-sep-22 *[Signature]*

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Asesoría sobre el manejo del Sica y Recursos de Revisión para dar seguimiento a los requerimientos a fin

DURACION		DESDE	HASTA	UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MES AÑO DIA	MES AÑO DIA		
11:00	17:00	29/09/22	29/09/22		

JEFE INMEDIATO

SECRETARÍA MUNICIPAL
FIRMA Y SELLO

[Signature]

2020 - 2024

FUNCIÓNARIO (S)

SECRETARÍA MUNICIPAL
FIRMA Y SELLO

[Signature]

2020 - 2024

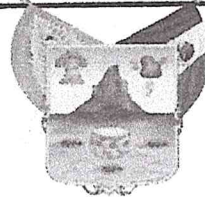
DIRECCIÓN DE CURSOS
FIRMA Y SELLO

[Signature]

2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



FECHA
31 | 08 | 22

FOLIO

FUNCIONARIO:

Merinica Mmilla Lopez

REPO

CARGO:

Directora

AREA:

Transparencia

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL	INSTITUCIONAL	REMUNERACION
<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"/> MITO. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANDOS <input 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

RECIBIDO COMISIONADO V

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO

APROBADO

NEGADO

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: *Asistencia para asesoria del testado de declaracion patrimonial del Itain*

DURACION		DESDE	HASTA	UNIDAD	NUM. DE PLACA				
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
9:30		31	08	22	31	08	22		

OPERADO

JEFE INMEDIATO: *[Signature]*

FIRMA Y SELLO: *[Signature]*

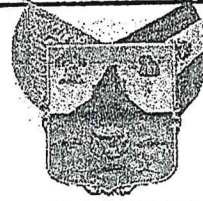
EXECCIONARIO (S): *[Signature]*

DIR. DE REC HUMANOS: *[Signature]*

2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



FECHA

FOLIO

01 06 22

FUNCIONARIO:

Veronica Mimila López

REPO

CARGO:

Directora

AREA:

Transparencia

MOTIVO Y TIPO DE PERMISO

PERSONAL

- ENFERMEDAD
- ACCIDENTE
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR
- NACIMIENTO
- ESTUDIOS MEDICOS (PROPIOS Y FAM)
- COMPARECENCIA ANTE LA AUTORIDAD
- ACTIVIDADES ESCOLARES (HIJOS)
- ESTUDIOS (FORMACION ACADEMICA)

OTROS:

INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL MTTO, ALUMBRADO Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO.

01 JUN. 2022

PRESIDENCIA

INSTITUCIONAL

- NOTIFICACION
- REALIZAR AVALUOS
- VISITA Y/O INSPECCION
- CAPACITACION
- ASISTENCIA A SEMINARIO, CONFERENCIA, CONGRESO
- ACTIVIDAD SINDICAL
- LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO
- COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS
- ATENCION A LA CIUDADANIA
- OTROS:

REMUNERACION

- REMUNERADO
- NO REMUNERADO
- VIATICOS

ANEXO: (Oficio, Invitación, Fotografías, Receta etc)

AUTORIZACION

- APROBADO
- NEGADO

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

Reunion de trabajo de la publicacion de las obligaciones de transparencia dentro de las portales de Internet

DURACION

DESDE

HASTA

UNIDAD

NUM. DE PLACA

OPERADO

HORA SALIDA

HORA LLEGADA

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

9:00

22 01 06 22

JEFE INMEDIATO

FIRMA Y SELLO

2020 - 2024

FUNCIONARIO(S)

SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO

2020 - 2024

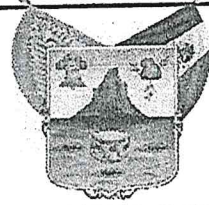
DIR. DE REC. HUMANOS

FIRMA Y SELLO

2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



FECHA
09 05 22

FOLIO

FUNCIONARIO: Meronica Jimila Lopez

REPO

CARGO: Directora AREA: Transparencia

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 <input type="checkbox"/> FOTOGRAFICO/TOPOGRAFICO <input type="checkbox"/> MTT. ALUMBRADO <input type="checkbox"/> COTIZACIONES, COMPRAS, BANCOS <input 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 type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> NEGADO

itaih
 INSTITUTO DE TRANSPARENCIA PARA ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GOBIERNO DEL ESTADO DE ZEMPALA
 Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE ZEMPALA
 09 MAYU 2022
PRESIDENCIA

INDICAR LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD QUE MOTIVA EL PERMISO: Asistencia a la Fiesta de la Verdad en el Jardín Juárez expandido.

DURACION		DESDE			HASTA			UNIDAD	NUM. DE PLACA
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
8:30	17:00	09	05	22	09	05	22		

JEFE INMEDIATO:
 GENERAL
 FIRMA Y SELLO
 2020 - 2024

FUNCIONARIO(S)
 SOLICITANTE
 2020 - 2024

DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
 FIRMA Y SELLO
 2020 - 2024