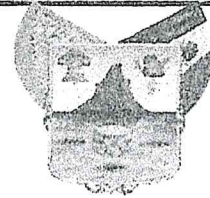


SOLICITUD DE PERMISO



FECHA

FOLIO

18/01/23

FUNCIONARIO: Guadalupe Hernández Rodríguez

REPO

CARGO: As. Administrativo AREA: Jurb. Municipal de re. l. b. m. b.

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 <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: Recepción de cartillas a la 18/a Zona Militar con domicilio en Col. Venta Prieta, Pochteca de San Mateo

DURACION		OPERADO						UNIDAD	NUM. DE PLACA	
HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DESDE	HAASTA							
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
		18	01	23	18	01	23			

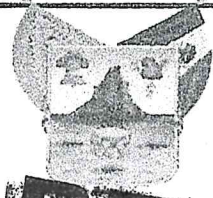
TESORERÍA
JEFÉ INMEDIATO
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

FUNCIONARIO(S)
SOLICITANTE
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024

DIR. DE REC. HUMANOS
FIRMA Y SELLO
2020 - 2024



SOLICITUD DE PERMISO



FECHA: 23/01/23 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 <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 Informe mensual de Cartillas de Identidad del Servicio Militar Original a la 18ª Zona Militar con domicilio en Pachuca de Soto, Hgo.

DURACION DESDE **OPERADO** HASTA **OPERADO** UNIDAD DEFENSA NACIONAL NUM. DE PLACA 18ª ZONA MILITAR

HORA SALIDA	HORA LLEGADA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
		24	01	23			

JEFE INMEDIATO
 FIRMA Y SELLO

 2020 - 2024

FUNCIONARIO (S) SOLICITANTE
 FIRMA Y SELLO

 2020 - 2024

DIR. DE REC HUMANOS
 FIRMA Y SELLO

 2020 - 2024