

UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

SAD/PA-002

PASE DE SALIDA

| Matrícula: | Fecha: |
|--|---------------|
| Nombre: | |
| Hora de Salida: Ho | ra de Regreso |
| Motivo: Personal Institucional | Otro |
| Importante: Valido anexando comprobante de motivo. | |
| Vo.Bo. Secretaría Administrativa | Firma |
| | |