



M.A.P. KEILA DALILA TORRES CEPEDA

DIRECTORA DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

PRESENTE.

El C. D.C. Miguel Ángel Escobedo Bretado Director de la Facultad de Ciencias Químicas, por medio del presente me permito informar a Usted que, el C.

---

Personal Administrativo con número de matrícula: \_\_\_\_\_, solicitó permiso para ausentarse de sus labores el (los) día(s): \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ del año en curso.

#### CLASE DE PERMISO

Económico	( )
Días adicionales	( )
Asistencia	( )
Permiso sin goce de sueldo	( )
Por funerales	( )
Falta	( )
Otro: _____	( )

---

Firma de conformidad del trabajador

---

Firma del Representante Sindical

El suscrito Director de la Facultad de Ciencias Químicas, manifiesta que SI NO hay inconveniente en aprobar el permiso que solicita el (la) trabajador (a) arriba firmante y que SI NO es necesario sustituirla en el día a que se refiere la anterior solicitud.

ATENTAMENTE

Victoria de Durango, Dgo., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

D.C. MIGUEL ÁNGEL ESCOBEDO BRETADO

---