UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN DE PRESTACIONES

SOLICITUD DE PERMISOS
F-04-12

Querètaro, Qro., a____de_____de_____

Dra. Aurora Zamora Mendoza,
Directora de Recursos Humanos,
P r e s e n t e.

En relación a la cláusula _____ del CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO vigente, me permito solicitar a Usted el trámite (con 48 horas de anticipación) de dicha prestación, solicitando el (los) día (s) siguiente (s):

Día (s): _____
Mes: _____
Año: _____

Así como los beneficios económicos a que hubiera lugar.
En espera de una respuesta favorable, quedo de Usted.

A T E N T A M E N T E

Nombre: _____
Clave: _____
Puesto: _____
Ads. y Tel (ext). _____
Horario de Trabajo: _____
Días de labores: _____

Trabajador administrativo: **BASE: ( )** **EVENTUAL: ( )**

SINDICALIZADO:	SI ( ) NO ( )
SE REQUIERE SUPLENTE:	SI ( ) NO ( )
HABILIDADES:	

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

VoBo.

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO NOMBRE Y FIRMA DEL DIR. DE ÁREA Y/O SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Nivel de revisión 01