

**OFICIALIA MAYOR**

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO DE PERSONAL

Y PROFESIONALIZACIÓN

**( ) PASE DE ENTRADA ( )SALIDA**

El (La) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adscrito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Núm. de control de asistencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombramiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicita ausentarse de sus labores el día \_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_.

de las \_\_\_\_\_\_Hrs. hasta las \_\_\_\_\_\_\_Hrs. Para\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicitante Autorizó

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Nombre:

Puesto:

**OFICIALIA MAYOR**

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO DE PERSONAL

Y PROFESIONALIZACIÓN

**( ) PASE DE ENTRADA ( )SALIDA**

El (La) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adscrito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Núm. de control de asistencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombramiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicita ausentarse de sus labores el día \_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_.

de las \_\_\_\_\_\_Hrs. hasta las \_\_\_\_\_\_\_Hrs. Para\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicitante Autorizó

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Nombre:

Puesto:



**OFICIALIA MAYOR**

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO DE PERSONAL

Y PROFESIONALIZACIÓN

**( ) PASE DE ENTRADA ( )SALIDA**

El (La) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adscrito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Núm. de control de asistencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombramiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicita ausentarse de sus labores el día \_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_.

de las \_\_\_\_\_\_Hrs. hasta las \_\_\_\_\_\_\_Hrs. Para\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicitante Autorizó

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Nombre:

Puesto:

