

SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE SOLICITUD

____/____/____
Día Mes Año

NO DE NOMINA: _____ **NOMBRE:** _____

PUESTO: _____

- GERENCIA:**
- Dirección General
 - Gerencia de Finanzas
 - Gerencia de Operación e Infraestructura
 - Coordinación General
 - Gerencia de Recursos Hídricos
 - Gerencia de Administración
 - Gerencia Comercial
 - Gerencia de Planeación Estratégica

Como trabajador del Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Atlixco, me permito solicitarle:

<input type="checkbox"/>	De vacaciones del	<input type="checkbox"/> 1er	Semestre	_____	Año	De fecha	____/____/____	al	____/____/____
	Días	<input type="checkbox"/> 2do					Día Mes Año		Día Mes Año
<input type="checkbox"/>	Extravió de Credencial						____/____/____	al	____/____/____
							Día Mes Año		Día Mes Año
							Hora de entrada		Hora de salida
<input type="checkbox"/>	Día Feriado Trabajado/ Guardia					Fecha de descanso	____/____/____		____/____/____
							Día Mes Año		Día Mes Año
<input type="checkbox"/>	Permiso por horas extra trabajadas					Fecha de descanso	____/____/____	al	____/____/____
							Día Mes Año		Día Mes Año
<input type="checkbox"/>	Consulta medica						____/____/____		____/____/____
<input type="checkbox"/>	Emergencia						Día Mes Año		Hora de entrada
									Hora de salida
									Hora de Regreso
<input type="checkbox"/>	Permiso sin Goce de Sueldo						____/____/____	al	____/____/____
<input type="checkbox"/>	Permiso por paternidad						Día Mes Año		Día Mes Año
<input type="checkbox"/>	Falla de checador						____/____/____		____/____/____
<input type="checkbox"/>	Olvido de credencial						Día Mes Año		Hora de entrada
									Hora de salida
<input type="checkbox"/>	Curso						____/____/____		____/____/____
							Día Mes Año		____/____/____
<input type="checkbox"/>	Permiso Económico						____/____/____		____/____/____
							Día Mes Año		____/____/____
<input type="checkbox"/>	Otro						____/____/____		____/____/____
							Día Mes Año		____/____/____

FIRMA DEL
TRABAJADOR

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Sello de autorización