



Colegio Nacional de Educacion Profesional Tecnica
 UOD CDMX – PLANTEL IZTAPALAPA V

FECHA DE ELABORACION

DIA

MES

AÑO

SOLICITUD DE LICENCIA, PERMISO O DIAS ECONOMICOS

NOMBRE

NO. DE EMPLEADO

R. F. C.

DIRECCION

COORDINACION

DEPARTAMENTO

PUESTO

LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

CUIDADOS MATERNOS

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

DIAS ECONOMICOS

OMISION DE ENTRADA

COMISION

OMISION DE SALIDA

SUSPENSION

RETARDO

OTROS

FECHA DE INCIDENTE

DIA ECONOMICO DEL

AL

COMISION DEL

AL

LUGAR DE LA COMISION

NUMERO DE DIAS

NUM. DE REFERENCIA

LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

DEL

AL

DURACION DIAS

NUM. DE REFERENCIA

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

DEL

AL

DURACION DIAS

NUM. DE REFERENCIA

 FIRMA DEL SOLICITANTE

 NOMBRE Y FIRMA DEL
 JEFE INMEDIATO SUPERIOR

 DIRECCION DE PERSONAL



Colegio Nacional de Educacion Profesional Tecnica
 UOD CDMX – PLANTEL IZTAPALAPA V

FECHA DE ELABORACION

DIA

MES

AÑO

SOLICITUD DE LICENCIA, PERMISO O DIAS ECONOMICOS

NOMBRE

NO. DE EMPLEADO

R. F. C.

DIRECCION

COORDINACION

DEPARTAMENTO

PUESTO

LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

CUIDADOS MATERNOS

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

DIAS ECONOMICOS

OMISION DE ENTRADA

COMISION

OMISION DE SALIDA

SUSPENSION

RETARDO

OTROS

FECHA DE INCIDENTE

DIA ECONOMICO DEL

AL

COMISION DEL

AL

LUGAR DE LA COMISION

NUMERO DE DIAS

NUM. DE REFERENCIA

LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

DEL

AL

DURACION DIAS

NUM. DE REFERENCIA

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

DEL

AL

DURACION DIAS

NUM. DE REFERENCIA

 FIRMA DEL SOLICITANTE

 NOMBRE Y FIRMA DEL
 JEFE INMEDIATO SUPERIOR

 DIRECCION DE PERSONAL