|  |  |
| --- | --- |
| **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCION DE PERSONAL**  **PRESENTE** | Fecha: / /  Clave. Dep.:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

El suscrito(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adscrito(a) a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a usted sea realizado el trámite para justificar mi inasistencia por el período del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_, por concepto de:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Permiso Económico\* |  |  | | Prórroga de Licencia para Titulación\* | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  | Evento Académico\* |  |  | | Permiso por Paternidad\* | |
|  |  |  |  | | (anexar copia del acta de nacimiento de su hijo) | |
|  | Incapacidad Médica\* |  |  | | Comisión Académica\* | |
|  | (anexar incapacidad) |  |  | | (anexar oficio de comisión) | |
|  | Licencia para Titulación\* |  |  | |  | |

Agradeciendo la atención prestada para su trámite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A T E N T A M E N T E** |  |
| (Firma)  (Nombre)  **Responsable de la Dep./Entidad Acad.** | **Interesado**  (Nombre y firma) | (Firma)  (Nombre)  **FESAPAUV** |
|  |  |  |
| Sello y fecha de recibido  Nombre y firma de quien recibe  **Entidad Académica** | Sello y fecha de recibido  Nombre y firma de quien recibe  **Dirección de Personal** | Sello y fecha de recibido  **FESAPAUV** |
|  |  |  |
| **\*AL FIRMAR, CONFIRMO HABER LEÍDO LOS REQUISITOS Y EL INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA LA SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS Nota: Esta solicitud deberá ser llenada y firmada con tinta azul.** | | |