

SECRETARIA DE SALUD GUERRERO

JUSTIFICANTE DE INCIDENCIA DE PERSONAL

FOLIO: _____

NOMBRE: _____

TARJETA: _____

RETARDO MENOR

OMISIÓN DE ENTRADA

OMISIÓN DE SALIDA

SALIDA ANTES

PERMISO ECONOMICO

VACACIONES

ASISTENCIA MÉDICA

ONOMASTICO

VACACIONES EXTRAORDINARIAS

FESTIVOS

OTROS (ESPECIFICAR)

OBSERVACIONES:

FECHA _____

SOLICITANTE:

VO. BO.

AUTORIZÓ:

TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JEFE DE RECURSOS HUMANOS



SECRETARIA DE SALUD GUERRERO

JUSTIFICANTE DE INCIDENCIA DE PERSONAL

FOLIO: _____

NOMBRE: _____

TARJETA: _____

RETARDO MENOR

OMISIÓN DE ENTRADA

OMISIÓN DE SALIDA

SALIDA ANTES

PERMISO ECONOMICO

VACACIONES

ASISTENCIA MÉDICA

ONOMASTICO

VACACIONES EXTRAORDINARIAS

FESTIVOS

OTROS (ESPECIFICAR)

OBSERVACIONES:

FECHA _____

SOLICITANTE:

VO. BO.

AUTORIZÓ:

TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JEFE DE RECURSOS HUMANOS

