



SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

## SECRETARIA DE SALUD GUERRERO

### PASE DE SALIDA

FOLIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TARJETA: \_\_\_\_\_

HORA DE SALIDA \_\_\_\_\_

OFICIAL

HORA DE REGRESO \_\_\_\_\_

PERSONAL

OBSERVACIONES:

SOLICITANTE:

AUTORIZÓ:

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
TRABAJADOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS



SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

## SECRETARIA DE SALUD GUERRERO

### PASE DE SALIDA

FOLIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TARJETA: \_\_\_\_\_

HORA DE SALIDA \_\_\_\_\_

OFICIAL

HORA DE REGRESO \_\_\_\_\_

PERSONAL

OBSERVACIONES:

SOLICITANTE:

AUTORIZÓ:

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
TRABAJADOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS