

Autorización de Jefe de Departamento

FORMATO PERMISO/JUSTIFICACIÓN: PERSONAL ACADÉMICO

 

**JEFE DE DEPARTAMENTO: DR. JESÚS CASTAÑEDA CONTRERAS**

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS EXACTAS Y TECNOLOGÍA**

SOLICITANTE:

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

 CODIGO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRAMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JORNADA LABORAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE FALTA O DE SOLICITUD DE PERMISO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FALTA POR:** | **LLAGADA TARDE POR:** | **INEXISTENCIA DE REGISTRO POR:** |
| MOTIVOS PERSONALES |  | CITA MEDICA IMSS |  | CHECADOR APAGADO |  |
| FALLECE FAMILIAR |  | MOTIVOS PERSONALES |  | CHECADOR NO FUNCIONA |  |
| INCAPACIDAD MEDICA |  | ACT. ACAD. FUERA CU |  | FALLA ENERGÍA ELÉCTRICA |  |
| MATRIMONIO CIVIL |  |  |  | OLVIDO |  |
| ACT. ACAD. FUERA CU |  |  |  |  |  |
| CUMPLEAÑOS |  | FECHA DE CUMPLEAÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| OTRA CAUSA |  | MOTIVO DE OTRA CAUSA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

FECHA(S) Y HORA(S) EN LA(S) QUE SERA(N) RECUPERADA(S) LA(S) SESION(ES)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FIRMA DEL SOLICITANTE

Lagos de Moreno, Jalisco; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del 20\_\_\_