



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN DE PRESTACIONES

F-04-06

SOLICITUD DE VACACIONES POR ANTIGÜEDAD DEL AÑO _____.

Querétaro, Qro., a _____ de _____ de _____.

Nombre: _____
Clave: _____
Puesto: _____
Ads. y Tel (ext): _____
Horario de Trabajo: _____
Días de labores: _____
Días de descanso: _____
Fecha de ingreso: _____

SINDICALIZADO:	SI ()	NO ()
SE REQUIERE SUPLENTE:	SI ()	NO ()
HABILIDADES		

PROGRAMACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

Vo.Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIR. DE ÁREA Y/O SECRETARIO ADMINISTRATIVO.

