*Vo.Bo. de Rectoría*

Santiago de Querétaro, Qro., de de 2025.

**CONSECUTIVO**

**Dra. Silvia Lorena Amaya Llano**

**Rectora**

Presente

Sirva este medio para enviarle un cordial saludo y solicitar su **autorización de pago por trabajos extraordinarios** al personal que a continuación se refiere:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de nómina: | | Suplente | | | |
| Actividad general | *Descripción concreta y clara de las actividades realizadas, así como de la justificación de las mismas. Estas actividades* ***DEBEN*** *ser adicionales a sus funciones ordinarias para consdierarse “extraordinarias”.* | | | | |
| Adscripción | *Nombre completo de la unidad* | | | **Campus** |  |
| Personal para el cual se solicita la remuneración | | | | | |
| Clave | **Nombre completo** | | **Días laborados** | | **Horario\*** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

*\*La remuneración estará sujeta al cotejo con el registro del reloj checador.*

Sin más por el momento, me despido y agradezco su atención.

A t e n t a m e n t e

*“Educo en la Verdad y en el Honor”*

**DRH-OF-SUPLENTE-TPO EXTRA**

**REVISIÓN 02**

|  |
| --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Nombre del responsable de la unidad**  **Cargo que ocupa** |

C. c. p. Mtro. Artemio Sotomayor Olmedo – Director de Recursos Humanos UAQ