



Centro Universitario, a ____ de _____ del 20 ____

Nombre del (de la) trabajador(a):

Clave: _____ N° de puesto: _____ Adscripción: _____

Horario de trabajo:

Entrada ____:____ a.m. p.m. Salida ____:____ a.m. p.m.

Lugar al que asistirá:

Asunto:

Hora de la salida: ____ : ____ a.m. p.m.

Firma del (de la) trabajador(a)

Nombre y firma del (de la)
jefe(a) inmediato(a)

Nombre y firma del (de la)
Dir. de área y/o Sec. Adm.