|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | |  | | **FORMATO No. 3** | |  |  | |  |  |
|  | UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ESCUELA POLITÉCNICA DE GUADALAJARA | | | | | | | | | | | | | | |
|  | UNIDAD DE NÓMINA | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITUD PERMISOS ESPECIALES ACADÉMICOS (CLAUSULAS 33 FRAC. XIII, 37 FRACCS. II y III, DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO VIGENTE)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESCUELA POLITÉCNICA DE GUADALAJARA | | | | | | | | | OFICIO NUM. | | FECHA | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  |
| DIA | MES | | AÑO |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| C. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA DE GUADALAJARA | | | | | | | | | | | | | | |  |
| PRESENTE. POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO SOLICITAR SE ME AUTORICE AUSENTARME DE MIS LABORES POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| APELLIDO PATERNO | | MATERNO | | | NOMBRE (S) | | | | | | | CODIGO | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| CATEGORIA | | | | | | | | | | | | CLASIFICACION | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| REFERENCIAS DEL PERMISO SOLICITADO | | | | |  | |  | | CON GOCE | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | SIN GOCE | |  |  | |  |  |
| DESDE | | | HASTA | | | | | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | | MES | | AÑO | |  | |  | Nombre y Firma del Trabajador | | | |
| FALLECIMIENTO FAMILIAR C/G 4 DIAS (CLAUSULA 37-II) | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |
| POR MATRIMONIO C/G 8 DIAS (CLAUSULA 37-III) | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |
| DIA DE CUMPLEAÑOS C/G 1 DIA (CLAUSULA 33-XIII) | | | | | | | |  | |  | | Mtro. Rolando Castillo Murillo |  |  |  |
| OTROS: | | | | | | | |  | |  | | Nombre y Firma del Jefe Inmediato |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| Psic. Sandra Gabriela Anaya Márquez | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| Vo. Bo Coordinadora Académica | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |