 **FOLIO DE PERSONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION**

**SOLICITUD DE TIEMPO EXTRAORDINARIO**

**MTRO. TOMÁS AGUILAR NÁPOLES**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL**

**P R E S E N T E.**

Por este conducto me permito solicitar sea considerado el trabajador(a) y/o los trabajadores que se enlistan a continuación, con la finalidad de que pueda(n) laborar tiempo extraordinario en la fecha y horas señalas en el(los) día(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TRABAJADOR | AREA | FECHA | HORARIO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

**“POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU”**

**Ciudad Universitaria Cd. Mx., a de de 20**

**Vo.Bo.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre, firma y cargo del responsable Mtro. Tomás Aguilar Nápoles**

 **del departamento solicitante Jefe del Departamento de Personal**