



Universidad Autónoma del Estado de México

Solicitud de Permiso: Control Asistencial

Toluca, México; a _____ de _____ de 20____.

Dependencia: _____

Nombre del empleado(a): _____

Número de Empleado: _____

Identifique el tipo de Personal, marcando con una "X" dentro del paréntesis que corresponda:

Académico TC o MT: Definitivo () Temporal-Interino ()

Académico de Asignatura: Definitivo () Temporal-Interino ()

Administrativo: Sindicalizado ()

Señalar con "X" dentro del paréntesis el tipo de permiso requerido:

a) Licencia cláusula 49 inciso I del
contrato colectivo de trabajo
UAEM - FAAPUAEM vigente| () no.____/3

b) ☒ Eventos Académicos o Capacitación ()

d) ☒ Comisión en representación del
espacio universitario de adscripción ()

c) Vacaciones por Antigüedad ()

e) ☒ Otros ()

Especificar motivo: _____

Día(s) _____ del mes de _____ de 20 ____

***Justificante oficial anexo (b, d, e):** _____ No. Horas: _____

Asignatura: _____ Horario: _____

Nombre y Firma del Solicitante

Sello del Espacio Universitario, nombre y
firma del Director, Subdirector o titular de
la Unidad de Apoyo Administrativo



DRH