



JUSTIFICANTE DE INCIDENCIAS

NOMBRE/EMPLEADO:	FECHA DE ELABORACION
ADSCRIPCION:	No EMPLEADO
	No. EXTENSION Y PISO

JUSTIFICACION/ENTRADA	<input type="checkbox"/>	FECHA Y MOTIVO:	
------------------------------	--------------------------	------------------------	--

JUSTIFICANTE/SALIDA:	<input type="checkbox"/>	FECHA Y MOTIVO:	
-----------------------------	--------------------------	------------------------	--

ECONOMICO:	<input type="checkbox"/>	FECHA Y MOTIVO:	
-------------------	--------------------------	------------------------	--

ONOMASTICO:	<input type="checkbox"/>	FECHA:	
--------------------	--------------------------	---------------	--

VACACIONES:	<input type="checkbox"/>	FECHA:										
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No. DE DIAS DISFRUTADOS</td> <td style="text-align: center;">No. DE DIAS SOLICITADOS</td> <td style="text-align: center;">No. DE DIAS PENDIENTES POR DISFRUTAR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">No. DE PERIODO</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table>				No. DE DIAS DISFRUTADOS	No. DE DIAS SOLICITADOS	No. DE DIAS PENDIENTES POR DISFRUTAR	No. DE PERIODO		AÑO
No. DE DIAS DISFRUTADOS	No. DE DIAS SOLICITADOS	No. DE DIAS PENDIENTES POR DISFRUTAR										
No. DE PERIODO		AÑO										

OTROS:	<input type="checkbox"/>	FECHA Y MOTIVO:	
---------------	--------------------------	------------------------	--

PASE DE SALIDA OPCIÓN 1	<input checked="" type="checkbox"/>	FECHA :							
De conformidad con los Art. 55 y 56 de las C.G. T.			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A PARTIR DE LAS:</td> <td style="text-align: center;">HASTA LAS:</td> <td style="text-align: center;">TOTAL DE TIEMPO</td> </tr> </table>				A PARTIR DE LAS:	HASTA LAS:	TOTAL DE TIEMPO
A PARTIR DE LAS:	HASTA LAS:	TOTAL DE TIEMPO							

PASE DE SALIDA OPCIÓN 2	<input type="checkbox"/>	FECHA :							
De conformidad con los Art. 55 y 56 de las C.G. T.			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A PARTIR DE LAS:</td> <td style="text-align: center;">HASTA LAS:</td> <td style="text-align: center;">TOTAL DE TIEMPO</td> </tr> </table>				A PARTIR DE LAS:	HASTA LAS:	TOTAL DE TIEMPO
A PARTIR DE LAS:	HASTA LAS:	TOTAL DE TIEMPO							

SOLICITA

AUTORIZA

FIRMA

NOMBRE, FIRMA Y PUESTO DEL JEFE INMEDIATO

OBSERVACIONES:

