

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS



Mtra. Irma Zamora Cortina
Secretaría Regional
Sindicato Estatal de Personal Académico de la
Universidad Veracruzana
P R E S E N T E

Fecha: _____
Clave de Dep.: _____

At'n. Titular de la Entidad Académica

El (La) que suscribe _____,
con número de personal _____, adscrito(a) a _____,
solicita ante usted sea realizado el trámite para justificar mi inasistencia por el periodo comprendido del
día ____ del mes de _____ del año 20__ al día ____ del mes de _____ del año
20__, con base en el motivo siguiente:

Permiso Económico

Evento sindical

Evento Académico
(anexar documento soporte)

Permiso por Paternidad
(anexar copia del acta de nacimiento o
adopción de su hijo)

Incapacidad Médica
(anexar incapacidad)

Incapacidad por Gravidez
(anexar incapacidad)

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, quedo a sus órdenes.

A T E N T A M E N T E

Interesado
(Nombre y firma)

Sello y fecha de recibido
Nombre y firma de quien recibe
Entidad Académica

Sello y fecha de recibido
FESAPAUV