



FORMATO DE SOLICITUD DE AUSENCIA POR MOTIVO PERSONAL

Sahuayo, Michoacán, a de de 201 .

**NOMBRE DEL COORDINADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO,
SECRETARIO O RECTOR.**
P R E S E N T E.

Por medio de la presente yo C. **NOMBRE DEL SOLICITANTE**, **administrativo** o **académico** de la Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo, solicito permiso para ausentarme de mis labores por motivos personales el día _____, con horario de _____ (XX-XX) (x hrs.) _____, computables a los días que establece el **Artículo 46, del Reglamento General del Personal Administrativo de la Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo** o **con base en el Artículo 45, del Reglamento General del Personal Académico** de la Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo.

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

Solicita

Autoriza

Nombre
Cargo

Coordinador, Jefe de Departamento, Secretario o Rector
(según corresponda)
Cargo

C.c.p. Secretario de Área.- Para conocimiento.
C.c.p. Encargado de Recursos Humanos.- Para seguimiento.
C.c.p. Interesado.



FORMATO DE SOLICITUD DE AUSENCIA POR CITA MÉDICA IMSS

Sahuayo, Michoacán, a de de 201 .

**NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO,
SECRETARIA DE ÁREA
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente yo C. **NOMBRE DEL SOLICITANTE**, administrativo de la Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo solicito permiso para ausentarme de mis labores en un horario de _____ el día _____, debido a que cuento con cita médica en el IMSS en la UMF _____.

Se anexa copia de carnet.

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

Solicita

Autoriza

Nombre
Cargo

Coordinador, Jefe de Departamento, Secretario o Rector
(según corresponda)
Cargo

C.c.p. Secretario de Área.- Para conocimiento.
C.c.p. Encargado de Recursos Humanos.- Para seguimiento.
C.c.p. Interesado.



FORMATO DE SOLICITUD DE AUSENCIA POR PATERNIDAD O ADOPCIÓN DE INFANTES

Sahuayo, Michoacán, a de de 201 .

LIC. JOSÉ EDUARDO SAHAGÚN SAHAGÚN,
RECTOR DE LA UCEM.
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle se me pueda conceder el permiso de paternidad o adopción de infante que otorga la Ley Federal de Trabajo en su artículo 132, fracción XXVII Bis, el cual comprendería los días _____ del presente año y mes.

Se anexa copia de certificado de nacimiento o adopción.

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Nombre
Cargo

C.c.p. Secretario de Área.- Para conocimiento.
C.c.p. Encargado de Recursos Humanos.- Para seguimiento.
C.c.p. Interesado.



FORMATO DE SOLICITUD DE AUSENCIA POR PERIODO DE LACTANCIA

Sahuayo, Michoacán, a de de 201 .

LIC. JOSÉ EDUARDO SAHAGÚN SAHAGÚN,
RECTOR DE LA UCEM.
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle se me pueda otorgar permiso del periodo de lactancia, de acuerdo al artículo 170, fracción IV, de la Ley Federal de Trabajo, este periodo se tomará en el periodo de _____ al _____ en el horario de _____ a _____ hrs.

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Nombre
Cargo

C.c.p. Secretario de Área.- Para conocimiento.
C.c.p. Encargado de Recursos Humanos.- Para seguimiento.
C.c.p. Interesado.



FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA CON O SIN GOCE DE SUELDO, POR EMPALME DE VACACIONES CON INCAPACIDAD DE MATERNIDAD PARA EL ÁREA ADMINISTRATIVA

Sahuayo, Michoacán, a de de 201 .

LIC. JOSÉ EDUARDO SAHAGÚN SAHAGÚN,
RECTOR DE LA UCEM.
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle se me pueda conceder la licencia con goce de sueldo por empalme del periodo vacacional con la incapacidad por maternidad, de acuerdo al artículo 48, fracción d), del Reglamento General de Personal Administrativo,* debido a que en el periodo vacacional _____ se empalma con mi incapacidad por maternidad, el periodo se gozará al término de mi incapacidad postnatal.

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Nombre
Cargo

C.c.p. Secretario de Área.- Para conocimiento.
C.c.p. Encargado de Recursos Humanos.- Para seguimiento.
C.c.p. Interesado.