



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS
JUSTIFICANTE OFICIAL DE INCIDENCIA
VACACIONES ADICIONALES

No. _____

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____ de _____ de _____.

L.C. FELIPE ROSALES MÉNDEZ
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Presente.

El suscrito _____ con categoría _____

y núm. de tarjeta _____ adscrito al área _____ solicita:

Se autorice vacaciones adicionales según Cláusula 33 del Contrato Colectivo de Trabajo, (____) día(s)
_____ del mes de _____ del _____.

RECURSOS HUMANOS / O
SRIO. ADMINISTRATIVO

INTERESADO / O
DELEGACIÓN SINDICAL



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS
JUSTIFICANTE OFICIAL DE INCIDENCIA
VACACIONES ADICIONALES

No. _____

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____ de _____ de _____.

L.C. FELIPE ROSALES MÉNDEZ
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Presente.

El suscrito _____ con categoría _____

y núm. de tarjeta _____ adscrito al área _____ solicita:

Se autorice vacaciones adicionales según Cláusula 33 del Contrato Colectivo de Trabajo, (____) día(s)
_____ del mes de _____ del _____.

RECURSOS HUMANOS / O
SRIO. ADMINISTRATIVO

INTERESADO / O
DELEGACIÓN SINDICAL