Zapopan, Jalisco a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_\_

STITSEJMMPH/HOS/01/XXX

asunto: Permiso con goce de sueldo

 por hospitalización

Dr. Héctor enríque salgado rodríguez

Director general del instituto tecnológico

“José mario molina pasquel y Henríquez”

presente.

Con fundamento en la cláusula 60, establecida en el Contrato Colectivo de trabajo pactado entre el Instituto Tecnológico José Mario Molina Pásquel y Henríquez y los Trabajadores afiliados al Sindicato Titular de dicho contrato y únicamente por gestión y trámite del Sindicato se podrá conceder al trabajador, permiso con goce de sueldo, hasta por 5 días hábiles con goce de sueldo, para cuidados de su cónyuge, padres, o hijos que hubiesen sido hospitalizados en IMSS:

A NOMBRE DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON NOMBRAMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON NÚMERO DE NÓMINA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEL CAMPUS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASIGNADO AL ÁREA DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para ausentarse del (los) día(s) \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTE. VoBo. AUTORIZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE SINDICATO TITSEJMMPyH JEFE INMEDIATO

C.C.P. DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ITJMMPyH

RECURSOS HUMANOS ITJMMPyH