



CONFIRMACIÓN DE PERSONAL EXTRA PARA PAGO DE SUELDO

Chihuahua, Chih., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
PRESENTE.-**

Por este conducto me permito confirmar, de acuerdo a la solicitud de personal eventual requerido, que la sustitución se dio en los siguientes términos:

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Trabajador eventual:</b> |  |
| <b>Categoría:</b>           |  |
| <b>Horario:</b>             |  |
| <b>Periodo:</b>             |  |
| <b>Sustituyó a:</b>         |  |
| <b>Motivo</b>               |  |

Lo anterior para generar el pago correspondiente, sin más por el momento, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y/o firma  
Secretario Administrativo

Facultad de \_\_\_\_\_

c.c.p. Jefe de Unidad de Relaciones Laborales  
Secretario General del STSUACH