



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:

Trabajador eventual:	
Categoría:	
Horario:	
Periodo:	
Sustituyó a:	
Motivo	

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