



Revisión al Sistema de Calid

(Uso interno)

A ____ de _____ del _____

SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACULTAD DE INGENIERIA
PRESENTE.-

Por este conducto se solicita a Usted la autorización de Personal Interino por tiempo determinado para cubrir la siguiente vacante:

Área: _____ Puesto _____

Adscripción: _____

Sustituye a: _____

Duración: _____

Período : de _____ a _____ ,ambos inclusive

Jornada (Días y horario) _____

Motivo: _____

Actividades Especificas: _____

Perfil: _____

Solicitó

Autorizó

Nombre y firma del Solicitante

Nombre y firma del Director