

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

NOMBRE DEL EMPLEADO(A):	_____
FECHA DE INGRESO :	_____
PUESTO DEL EMPLEADO(A):	_____
AREA DE ADSCRIPCIÓN:	_____
RFC:	_____
NÚMERO DE EMPLEADO(A):	_____

POR MEDIO DEL PRESENTE, ME PERMITO INFORMAR AL DEPARTAMENTO DE CAPITAL HUMANO QUE MI:

PERIODO VACACIONAL SERÁ DEL _____ al _____
dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

REANUDANDO LABORES EL DÍA _____ DISFRUTANDO _____ DÍAS.
dd/mm/aaaa

PERIODO: () VERANO () INVIERNO _____
año

DÍAS ACUMULADOS DISFRUTADOS _____

DÍAS PENDIENTES _____

FIRMA DEL EMPLEADO

AUTORIZACIÓN DEL JEFE
INMEDIATO

AUTORIZACIÓN DEL
DIRECTOR (A) ÁREA

Vo.Bo. DE CAPITAL HUMANO