

La Paz, Estado de México a \_\_(1)\_\_\_\_ de \_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_del 2024.

PERIODO INTER-SEMESTRAL DEL (3) DE (4) AL (5) DE (6) 2024

NOMBRE: (7) S

N. EMPLEADO (A) : (8) S

F

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | TOTAL/HORAS |
| NORMAL (9) |  |  |  |  |  |  |
| COMPACTADO (10) |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL (11) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicita | Autoriza | Vo.Bo. | Para conocimiento | Vo. Bo. |
| Nombre y firma de el / la solicitante | Firma y sello del jefe (a) inmediato | Firma y sello de Subdirección Administración y Finanzas | Firma y sello del SUTTESOEM | Sello de Recursos Humanos |