

## Formato de solicitud y autorización de licencias y permisos

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Nombre del solicitante:</b> |  |
| <b>Área de adscripción:</b>    |  |

| Licencias (seleccione el tipo de licencia que se solicita)   |   |
|--|---|
| Licencia con goce de sueldo  | Licencia sin goce de sueldo   |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio<br>Fecha en que se contraerán nupcias _____                          | <input type="checkbox"/> Por razones personales<br><br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> Paternidad por nacimiento y/o adopción de hijo(a)<br>Fecha de nacimiento: _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Maternidad por adopción de hijo(a)<br>Fecha de nacimiento: _____                |   |
| <input type="checkbox"/> Cuidado de la salud de hijos o de padres adultos mayores                        |   |
| <input type="checkbox"/> Defunción de un familiar<br>Señalar parentesco: _____                           |   |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar)  |   |

| Permisos (Señalar permiso e incidencia)  |   |                   |                     |
|--|---|-------------------|---------------------|
| Tipo de permiso  | Registro de entrada después del horario | Salida anticipada | Omisión de registro |
| <input type="checkbox"/> Atención de asuntos personales  |   |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Cumplimiento de obligaciones de carácter electoral o censal.                  |   |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Asistencia a eventos de carácter académico, vinculados con su puesto o cargo. |   |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Presentar examen de grado académico   |   |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar)  |   |                   |                     |

|  |                    |
|--|--------------------|
| Número de días solicitados:                |                    |
| Fecha(s) que comprende el permiso:         | Del _____ Al _____ |
| Documento que adjunta (en caso de aplicar) |                    |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vo.Bo. del Magistrado(a) y/o Jefe(a) inmediato</b><br><br>_____<br>Nombre y firma | <b>Personal solicitante</b><br><br>_____<br>Nombre y firma              |
| <b>Vo.Bo. de la<br/>Dirección General de Administración</b>                          | <b>Fecha de recepción en la<br/>Dirección General de Administración</b> |