



Solicitud de Autorización de Vacaciones

Fecha de solicitud _____
(dd-mm-aaa)

Datos del Servidor Público

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Área de Adscripción

Puesto

Primer Período 2020

Del: _____
(dd-mm-aaa)

Al: _____
(dd-mm-aaa)

N° de días hábiles autorizados del período:

N° de días hábiles pendientes de disfrutar del período:

Nombre y Firma

Vo.bo. Titular del Área de Adscripción

Recepción Dirección General de Administración