



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA



L.C. ENRIQUE LÓPEZ MARTÍNEZ
SECRETARIO ADMINISTRATIVO DE LA FMVZ
PRESENTE

FECHA: _____

Por este conducto me permito solicitar el cambio de horario del

C. _____ Categoría: _____
Con RFC: _____ No. de tarjeta: _____

Por el periodo comprendido del:

Horario de contrato:

Horario solicitado:

Justificación del jefe de Departamento:

<p>SOLICITANTE (JEFE DE DEPARTAMENTO)</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>AUTORIZACIÓN SECRETARIO ADMINISTRATIVO</p> <p>L.C ENRIQUE LÓPEZ MARTÍNEZ</p>
<p>DE CONOCIMIENTO DELEGACIÓN SINDICAL</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL TRABAJADOR</p>

***QUEDA SUJETO A REVISIÓN**