



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
 SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

SUBDEPENDENCIA 419. _____ Semana No. _____

Semana de _____ al _____ de _____ de _____

Secretario Administrativo
 Presente

Solicito su autorización para el pago de tiempo extraordinario y/o guardia y/o prima dominical para el (los) trabajador (es) que a continuación se enlistan:

No. de Trabajador	Nombre	D	L	M	M	J	V	S	Total Horas	Enumerar las Actividades a Desarrollar

ATENTAMENTE
 "POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPIRITU"

Cd. Universitaria, Cd. Mx., a _____ de _____ de _____

Solicita

Asignación Presupuestal

Autorización

(Nombre, cargo, firma y Depto.)

Jefe del Departamento de Presupuesto

Secretario Administrativo