Imprimir formulario

Instituto Politécnico Nacional
Centro Interdisciplinario de Ciencias Marinas
Subdirección Administrativa
Departamento de Capital Humano y Recursos Financieros
Área de Capital Humano
Modificación de Horario

CICIMAR-IPN

Fecha : _____ Efectos a partir de: _____

Nombre: _____

☐ Subdirección Académica y de Investigación ☐ Subdirección Administrativa ☐ Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social

Departamento: _____ Puesto: _____

Turno	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Matutino	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___
Vespertino	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___

VoBo Jefe de Departamento	Autoridad/Director	Trabajador
_____	_____	_____
Nombre y Firma	Nombre, Firma y Sello	Nombre y Firma

NOTA: Se solicita en original y 2 copias

Imprimir formulario

Instituto Politécnico Nacional
Centro Interdisciplinario de Ciencias Marinas
Subdirección Administrativa
Departamento de Capital Humano y Recursos Financieros
Área de Capital Humano
Modificación de Horario

CICIMAR-IPN

Fecha : _____ Efectos a partir de: _____

Nombre: _____

☐ Subdirección Académica y de Investigación ☐ Subdirección Administrativa ☐ Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social

Departamento: _____ Puesto: _____

Turno	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Matutino	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___
Vespertino	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___	De ___ a ___

VoBo Jefe de Departamento	Autoridad/Director	Trabajador
_____	_____	_____
Nombre y Firma	Nombre, Firma y Sello	Nombre y Firma

NOTA: Se solicita en original y 2 copias