

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 2024

Del: _____
(dd-mm-aaa)

Al: _____
(dd-mm-aaa)

Nº de días hábiles autorizados del período:

Nº de días hábiles pendientes de disfrutar del período:

Nombre y Firma

Vo.bo. Titular del Área de Adscripción

Recepción Dirección General de Administración