

# FORMATO ÚNICO DE JUSTIFICACIONES DEL PERSONAL



Código		F-INC-001	ISO 9001:2008		Fecha elaboración	Agosto 2015				
# Actualización		03	Documento Controlado		Página	1 de 2				
SERVICIOS ESCOLARES, FINANZAS, PERSONAL Y BIBLIOTECAS										
1 DATOS DEL TRABAJADOR: No. Ctrl: Fecha:										
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)										
	ADSCF	RIPCIÓN:								
	TIPO DE PERSONAL:	ADMINISTRATIVO ( ) AC	CADÉMICO ( ) CONFIAN	ZA ( ) ACADÉMIC	O DE CONFIANZA ( )					
2 Día (S) A JUSTIFICAR:  MENCIONAR EL MOTIVO DE EL (LOS) Día (S) A JUSTIFICAR:										
3	MARQUE C	ON UNA "X" EL TRÁMITE QUE DESEA F	REALIZAR.							
	2 - INCAPACI 3 - INCAPACI 4 - INCAPACI 5 - COMISIÓN 6 - COMISIÓN 8 - COMISIÓN 9 - CONSEJO 10 - COMISIÓN 11 - PERMISO 12 - VACACION 13 - PERMISO 14 - PERMISO 15 - PERMISO	N SINDICAL SITAUAEM.* N SINDICAL STAUAEM.* N SINDICAL STAUAEM ESP.* UNIVERSITARIO/TÉCNICO. N SINDICAL SITAUAEM ESP.* POR PUNTUALIDAD ART.77.	( ) 17 - PERI ( ) 18 - CUR. ( ) 19 - CON ( ) 20 - ESTA ( ) 21 - PERI ( ) 22 - ONC ( ) 23 - JUST ( ) 24 - JUST ( ) 26 - JUST ( ) 27 - PERI ( ) 28 - JUST ( ) 29 - PERI ( ) 30 - PERI		POR DIRECCIÓN.* POR DIRECCIÓN.* POR RECTOR.  AÑOS. FE INMEDIATO. DO. ÓN DE ENTRADA. ÓN DE SALIDA. AD. FENCIA AL IMSS.* ECANSO.					
Vo.Bo.		AUTORIZA	AUTORIZA		SOLICITA					
	DIRECTOR DE LA UNIDAD ACADÉMICA, JEFE DEL DEPTO. DE REGULACIÓN LABORAL FIRMA DEL TRABAJADOR ADMINISTRATIVA, CENTRO DE INVESTIGACIÓN O REPRESENTANTE SINDICAL.  * Se anexa documento justificatorio.									
	PROCEDE: SI() NO() Motivo:									



# FORMATO ÚNICO DE JUSTIFICACIONES DEL PERSONAL



	OUT IN WIND OWN W					
Código	F-INC-001	ISO 9001:2008	Fecha elaboración	Agosto 2015		
# Actualización	03	Documento Controlado	Página	2 de 2		

### SERVICIOS ESCOLARES, FINANZAS, PERSONAL Y BIBLIOTECAS

#### INSTRUCTIVO

#### 1.- DATOS DEL TRABAJADOR:

- a) El trabajador debe registrar su número de control así como su nombre completo, empezando por su apellido paterno. De igual manera anotar el lugar de adscripción al que pertenece y marcar con una "X" el tipo de personal al que corresponde.
- b) En caso de que la justificación sea para mas de 5 trabajadores se debera anexar listado de trabajadores

#### 2.- Día (S) A JUSTIFICAR:

En este campo mencionar el "Día (s) a justificar" empezando por día, mes, año.

NOTA: Mencionar de manera breve, clara y concisa , la razón por la cual se solicita la justificación de los días requeridos.

## 3.- MARCAR CON UNA "X" EL TRAMITE DE JUSTIFICACIÓN A REALIZAR.

En el caso de:

- 1.- Incapacidad del IMSS
- 2.- Incapacidad del Centro Médico Universitario (C.M.U.)
- 3.-Incapacidad de Médico Particular
- 4.- Incapacidad del ISSSTE
- 5.- Comisión Oficial
- 6.- Comisión Sindical SITAUAEM
- 7.- Comisión Sindical STAUAEM
- 8.- Comisión Sindical STAUAEM Especial
- 10.-Comisión Sindical SITAUAEM Especial
- 13.-Permiso por Cuidados Maternos
- 14.- Permiso por Defunción de Pariente
- 15.- Permiso por Matrimonio
- 19.-Comisión Académica por Dirección
- 28. Justificación por Asistencia al IMSS
- Se debe de anexar documento que justifique la inasistencia.
- Deberá firmar el Titular de la Unidad Académica, Administrativa, Centro de Investigación o Representante Sindical.