



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ARTE, ARQUITECTURA Y DISEÑO
SOLICITUD DE PERMISO PARA FALTAR-PERSONAL ACADEMICO**

DATOS DEL PERSONAL ACADEMICO

NOMBRE:		FECHA:
CÓDIGO:	CATEGORÍA:	DEPARTAMENTO:

DATOS PARA LA JUSTIFICACIÓN

DIA A FALTAR:	CRN:
MATERIA:	
HORARIO:	

- 10 DE MAYO (PARA MADRES DE FAMILIA)
- ACTIVIDAD SINDICAL (ANEXAR COMPROBANTE).
- CUMPLEAÑOS
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO (PADRES, HERMANOS, HIJOS Y CONYÚGE O CONCUBINARIO EXHIBIENDO LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE).
- VISITA DE OBRA Y/O CAMPO (ANEXAR EVIDENCIA).
- ASISTENCIA A SEMINARIOS, FOROS, CONGRESOS Y DEMÁS REUNIONES CON CARÁCTER ACADÉMICO (ANEXAR EVIDENCIA).
- POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD DEBIENDO PRESENTARSE AL EFECTO LA INCAPACIDAD MÉDICA RESPECTIVA, EXPEDIDA POR EL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS), RECONOCIDA POR LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA.
- ARTICULO 52, CONFORME AL ESTATUTO DEL PERSONAL ACADÉMICO (EPA).

FIRMA ACADÉMICO SOLICITANTE	FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO	COORDINACIÓN DE PERSONAL
-----------------------------	--------------------------------	--------------------------



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ARTE, ARQUITECTURA Y DISEÑO
SOLICITUD DE PERMISO PARA FALTAR-PERSONAL ACADEMICO**

DATOS DEL PERSONAL ACADEMICO

NOMBRE:		FECHA:
CÓDIGO:	CATEGORÍA:	DEPARTAMENTO:

DATOS PARA LA JUSTIFICACIÓN

DIA A FALTAR:	CRN:
MATERIA:	
HORARIO:	

- 10 DE MAYO (PARA MADRES DE FAMILIA)
- ACTIVIDAD SINDICAL (ANEXAR COMPROBANTE).
- CUMPLEAÑOS
- FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO (PADRES, HERMANOS, HIJOS Y CONYÚGE O CONCUBINARIO EXHIBIENDO LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE).
- VISITA DE OBRA Y/O CAMPO (ANEXAR EVIDENCIA).
- ASISTENCIA A SEMINARIOS, FOROS, CONGRESOS Y DEMÁS REUNIONES CON CARÁCTER ACADÉMICO (ANEXAR EVIDENCIA).
- POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD DEBIENDO PRESENTARSE AL EFECTO LA INCAPACIDAD MÉDICA RESPECTIVA, EXPEDIDA POR EL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS), RECONOCIDA POR LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA.
- ARTICULO 52, CONFORME AL ESTATUTO DEL PERSONAL ACADÉMICO (EPA).

FIRMA ACADÉMICO SOLICITANTE	FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO	COORDINACIÓN DE PERSONAL
-----------------------------	--------------------------------	--------------------------