



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
DIRECCION DE APOYOS A ESTUDIANTES**

SECRETARÍA DE  
SERVICIOS EDUCATIVOS  
DIRECCIÓN DE APOYOS A  
ESTUDIANTES

**JUSTIFICANTE DE INCIDENCIAS**

FECHA DE ELABORACIÓN

DIA ECONOMICO

COMPENSACION DE T.L.

RETARDO

COMISIÓN

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEL DÍA

DE

DE

MOTIVO

<input type="text"/>
----------------------

SOLICITANTE

<input type="text"/>
<input type="text"/>

JEFE INMEDIATO

<input type="text"/>
<input type="text"/>