



Ciudad de México, a _____ de _____ del 2024

Atención: Departamento de Servicios Administrativos

Nombre: _____ Área: _____

Fecha de la Incidencia: _____

Solicito justificar la incidencia por el siguiente motivo

Retardo Mayor: _____ Omisión de Entrada: _____ **Reposición de Tiempo*:**

Retardo Menor: _____ Omisión de Salida: _____

Día Económico: _____ **Pase de Salida*:**

Comisión*:

Justificación (***Requiere justificación**):

Interesado

Jefe Inmediato

No será recibido el formulario si presenta tachaduras, enmendaduras o alguna corrección o modificación

DSA



Ciudad de México, a _____ de _____ del 2024

Atención: Departamento de Servicios Administrativos

Nombre: _____ Área: _____

Fecha de la Incidencia: _____

Solicito justificar la incidencia por el siguiente motivo

Retardo Mayor: _____ Omisión de Entrada: _____ **Reposición de Tiempo*:**

Retardo Menor: _____ Omisión de Salida: _____

Día Económico: _____ **Pase de Salida*:**

Comisión*:

Justificación (***Requiere justificación**):

Interesado

Jefe Inmediato

No será recibido el formulario si presenta tachaduras, enmendaduras o alguna corrección o modificación

TRABAJADOR