



**IPEJAL**  
Instituto de Pensiones  
del Estado de Jalisco

## JUSTIFICANTE DE INCIDENCIAS

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA

28/10/2024

8913

### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL EMPLEADO **MICHEL LOPEZ SOSA** DEPARTAMENTO U OFICINA **servicios medicos**

PUESTO **COORDINADORA DE FARMACIA** FECHA DE INGRESO **01/07/2022** No. DE NÓMINA **2591**

### CARACTERÍSTICAS DE LA INCIDENCIA

FECHA **29 y 30 de octu** TIEMPO **08:00am** A **16:00hrs**

NOTAS

DÍAS

☐ ECONÓMICO ☐ ENFERMEDAD ☐ CUMPLEAÑOS  
☐ MATRIMONIO ☐ COMISION ☐ OMISION

☒ CON GOCÉ DE SUELDO  
☐ SIN GOCÉ DE SUELDO  
☐ DÍAS OTORGADOS  
☐ DÍAS PENDIENTES

☐ LACTANCIA FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINO HORARIO ACTUAL HORARIO PARA LACTANCIA

☐ VACACIONES FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINO PERIODO VACACIONAL AÑO

FUNDAMENTO LEGAL:

### AUTORIZACIONES

SOLICITANTE

GERENTE DIRECTOR

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

NOTA: EL HECHO DE PRESENTAR EL DOCUMENTO EN TIEMPO Y FORMA NO IMPLICA LA JUSTIFICACIÓN DE LA INCIDENCIA DEBIDO A QUE SE REVISARÁ POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE