



PERMISO POR FALLECIMIENTO

Nombre del trabajador: _____

Área de adscripción: _____

Nombre del Jefe inmediato: _____

Fecha en que aconteció el fallecimiento del familiar.

Día	Mes	Año

Parentesco con el familiar. _____

Días de permisos.

Día	Mes	Año

Lo anterior lo hago de su conocimiento BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD.- Conste.

FIRMA DEL TRABAJADOR