LVIII
LEGISLATURA
H. CONGRESO DEL ESTADO
DE PUEBLA

Comité de Equidad de Género del H. Congreso del Estado de Puebla

MODELO DE EQUIDAD DE GÉNERO • MEG • MODELO DE EQUIDAD DE GÉNERO • MEG •

PERMISO POR CUMPLEAÑOS

Nombre de la trabajadora o trabajador: _____

Área de Adscripción: _____

Nombre del Jefe o Jefa inmediato(a):_____

FECHA CUMPLEAÑOS.

Día	Mes	Año

DIA DEL PERMISO

Día	Mes	Año

Autorizó y Validó
SECRETARIO GENERAL y/o DIRECTOR(A) GENERAL