



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-DRH-07 / 12122013

# REPORTE DE INASISTENCIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	No. DE EMPLEADO
UNIDAD	DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL		DIRECCIÓN
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA		ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA	

EN \_\_\_\_\_ A LAS \_\_\_\_\_ HORAS DEL DÍA \_\_\_\_\_  
 DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_, PARA LOS EFECTOS LEGALES QUE PROCEDAN, EL SUSCRITO  
 \_\_\_\_\_ TITULAR DE LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN, HACE CONSTAR  
 CON LA ASISTENCIA DE DOS TESTIGOS, QUE EL (LA) TRABAJADOR (A) ARRIBA MENCIONADO (A), CON  
 HORARIO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ HRS. NO ASISTIÓ A SU TRABAJO ESTE DÍA, SIN CONTAR PARA ELLO  
 CON PREVIO PERMISO, NI EXISTIR CAUSA QUE JUSTIFICARA TAL INASISTENCIA.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA
FIRMA

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

T1 SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL  
 T2 ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD  
 T3 DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN  
 T4 TRABAJADOR