



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE INGENIERÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO
REPORTE DE TIEMPO EXTRAORDINARIO



División o Secretaría:

Folio:

Departamento:

Período:

No. oficio de solicitud:

NOMBRE	CATEGORIA	NO. DE TRABAJADOR	DÍAS TRABAJADOS	HORAS A PAGAR	JUSTIFICACIÓN

JEFE INMEDIATO

VO.BO. JEFE DE DEPARTAMENTO

VO.BO. SECRETARIO ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

ING. LUIS JIMÉNEZ ESCOBAR