Universidad Autónoma de Baja California

Departamentos de Recursos Humanos Ensenada

FPCG-IA

FORMATO PARA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DEL PERSONAL ACADEMICO

FECHA		
D	M	A

Se concederá al personal académico un permiso hasta por tres días, con goce de sueldo, para proveer a familiares directos la atención en los casos de enfermedad grave e intervenciones quirúrgicas ante el IMSS, debidamente comprobadas dentro de las setenta y dos horas siguientes, de acuerdo a la cláusula 46 del CCT-SPSU.

1 Unidad Académica

Clave	Adscripción

2 Personal Académico que Solicita:

No. De Empleado	Categoría	Nombre Completo

3 Motivo de la Solicitud del Permiso Con Goce de Sueldo:

☐ Enfermedad Grave ☐ Intervenciones Quirúrgicas

4 Persona a la que se les desea proveer de atención:

☐ Los hijos menores, que estén bajo su potestad.

☐ Los hijos mayores de edad, solteros, hasta la edad de 25 años, que dependen económicamente de él.

☐ El o la cónyuge, padre o madre.

5 Días y fechas que se solicitan de Permiso Con Goce de Sueldo (hasta tres días):

DIA 1: _____

DIA 2: _____

DIA 3: _____

6 Días para extender el permiso en caso de trasladarse fuera de:

MUNICIPIO (hasta 5 días)

DIA 4: _____

DIA 5: _____

ENTIDAD FEDERATIVA (hasta 8 días)

DIA 4: _____ DIA 7: _____

DIA 5: _____ DIA 8: _____

DIA 6: _____

NOTA: Este permiso deberá de ser comprobado (documento médico) dentro de las 72 horas siguientes a su conclusión. En caso de extender permiso por traslado, también deberá de ser comprobado. Dichos comprobantes podrán ser entregados al Depto. de Recursos Humanos por conducto de su Unidad de Adscripción o de manera digital al correo electrónico mendez.gloria@uabc.edu.mx

7 Anexo

* Plan de trabajo para que el grupo(s) realice en su ausencia.

8 Nombre y Firma de Jefe(s) de Grupo y Grupo(s)

9 Firma del Académico solicitante

Personal Académico

Correo electrónico:

10 Firma de autorización por la Autoridad Académica

Director (a)

Nombre Completo: