



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS SOBRE
MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO.**



JUSTIFICANTE DE INCIDENCIAS

F-CIEMAD-05

NOMBRE: _____

FECHA: _____

ÁREA: _____

INCIDENCIA	FECHA	MINUTOS	DERECHO	DEL	AL	MES
RETARDO MAYOR (RM)			DÍA ECONÓMICO			
RETARDO MENOR (Rme)			CUIDADOS MATERNOS			
CONSTANCIA DE TIEMPO ISSSTE			PAGO DE TIEMPO * (PT)			
			* POR HABER LABORADO EL: _____			
			**Anexar copia de la comisión que origino el pago de tiempo.			
OBSERVACIONES:						

TRABAJADOR

Vo. Bo.
JEFE DE ÁREA



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS SOBRE
MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO**



JUSTIFICANTE DE INCIDENCIAS

F-CIEMAD-05

NOMBRE: _____

FECHA: _____

ÁREA: _____

INCIDENCIA	FECHA	MINUTOS	DERECHO	DEL	AL	MES
RETARDO MAYOR (RM)			DÍA ECONÓMICO (DE)			
RETARDO MENOR (Rme)			CUIDADOS MATERNOS (CM)			
CONSTANCIA DE TIEMPO ISSSTE			PAGO DE TIEMPO * (PT)			
			* POR HABER LABORADO EL: _____			
			**Anexar copia de la comisión que origino el pago de tiempo.			
OBSERVACIONES:						

TRABAJADOR

Vo. Bo.
JEFE DE ÁREA