



## Solicitud del personal de confianza para la reducción de su jornada laboral de una hora diaria

, México; de

M. en Psic. María de los Angeles Araujo González  
Directora de Recursos Humanos

Con base en el ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA LA JORNADA LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE CONFIANZA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO; por este medio me permito solicitar tenga a bien autorizar a mí favor la reducción de una hora diaria en mi jornada laboral de 8 horas, en virtud de tener menor de 5 años, para lo cual le informo lo siguiente:

Número de empleado: \_\_\_\_\_

Puesto/cargo/función: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del (la) menor: \_\_\_\_\_

Horario regular: \_\_\_\_\_

Horario reducido: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Documentación anexa a la solicitud:

- Copia simple y legible del documento emitido por la autoridad civil que certifica el vínculo familiar con la/el menor.
- Copia simple, legible y actual del recibo de pago de nómina.
- Convenio/sentencia que determine la convivencia familiar ante la autoridad competente.

Bajo protesta de decir verdad, hago constar que los datos arriba mencionados cumplen con lo establecido en el ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA LA JORNADA LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE CONFIANZA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO inciso SEGUNDO y que el tiempo de reducción de jornada será destinado para la atención del menor referido en la presente solicitud.

Nombre y firma autógrafa  
del trabajador administrativo de confianza

**Nota:** *El trámite deberá de ser gestionado ante la Dirección de Recursos Humanos y NO podrá ser disfrutado hasta contar con la respectiva autorización.*



c.c.p. Titular del espacio universitario de adscripción

## Solicitud del personal de confianza para la reducción de su jornada laboral de una hora diaria

, México; de

M. en Psic. María de los Angeles Araujo González  
Directora de Recursos Humanos

Con base en el ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA LA JORNADA LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE CONFIANZA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO; por este medio me permito solicitar tenga a bien autorizar a mí favor la reducción de una hora diaria en mi jornada laboral de 8 horas, en virtud de tener menor de 5 años, para lo cual le informo lo siguiente:

Número de empleado: \_\_\_\_\_

Puesto/cargo/función: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del (la) menor: \_\_\_\_\_

Horario regular: \_\_\_\_\_

Horario reducido: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Documentación anexa a la solicitud:

- Copia simple y legible del documento emitido por la autoridad civil que certifica el vínculo familiar con la/el menor.
- Copia simple, legible y actual del recibo de pago de nómina.
- Convenio/sentencia que determine la convivencia familiar ante la autoridad competente.

Bajo protesta de decir verdad, hago constar que los datos arriba mencionados cumplen con lo establecido en el ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA LA JORNADA LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE CONFIANZA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO inciso SEGUNDO y que el tiempo de reducción de jornada será destinado para la atención del menor referido en la presente solicitud.

**Nota:** El trámite deberá de ser gestionado ante la Dirección de Recursos Humanos y NO podrá ser disfrutado hasta contar con la respectiva autorización.