**SOLICITUD DE VACACIONES**

Ciudad de México a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**DR. (A).:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**MÉDICO:** Elija un elemento.

**DEL SERVICIO DE**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**UNIVERSIDAD:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**PRESENTE.**

Por medio del presente, se le informa que a partir del día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. al día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. usted gozará de su Elija un elemento. periodo vacacional, reincorporándose a sus labores en el servicio de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E.**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre y Firma del Profesor Titular**

 **Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dra. Vianey Escobar Rojas**

 **Encargada de la Coordinación de**

 **Enseñanza e Investigación**

C.c.p: Interesado

 Acuse para expediente del interesado.