P E R M I S O D E S A L I D A

**NOMBRE: No. DE EMP.**

 **PUESTO:**

 **ADSCRIPCION:**

 **HORA DE SALIDA:**

 **REGRESA: SI A LAS**

 **NO**

**AL BANCO:**

**ASUNTO PARTICULAR: ESPECIFICAR:**

**COMISION SINDICAL:**

**ASUNTO OFICIAL: DONDE:**

 **CD. CHETUMAL, Q.ROO; A DE DE 2024.**

 **ATENTAMENTE AUTORIZA**

**C.**

 **NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

 **DEL INTERESADO**