

[illegible]

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FORMA PARA HORARIOS DEL

"PERSONAL NO DOCENTE "

Nombre completo _____ No. de Empleado _____

DEPENDENCIA _____ CATEGORIA _____

UBICACION DEL AREA DE TRABAJO _____

JEFE INMEDIATO SUPERIOR _____

ULTIMO GRADO DE INSTRUCCION RECIBIDO _____

HORARIO DE TRABAJO QUE DIAS _____

==

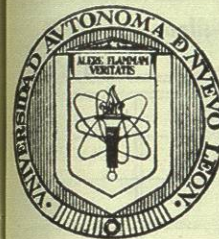
CATEGORIAS EN OTRAS DEPENDENCIAS. _____

HORARIO DE TRABAJO _____ QUE DIAS _____

ME RESPONSABILIZO POR LOS DATOS ANTES MENCIONADOS,

Cd. Universitaria, a _____ DE 19____

FIRMA DEL EMPLEADO



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

AUDITORIA GENERAL

20. PISO, TORRE DE LA RECTORIA TELS. 76-03-14 Y 76-41-40 - EXT. 222

CIUDAD UNIVERSITARIA

MONTERREY, N. L., MEXICO

U. A. N. L. DEPENDENCIA " X "
AUDITORIA NOMINAL, PERIODO ENERO- JULIO 1979

CEDULA DE REPORTE INDIVIDUAL

CED. DE ID. _____

NOMBRE _____ No. EMPL. _____

NOMBRE DE LA MATERIA _____ TURNO _____

HORAS NO IMPARTIDAS POR EL MAESTRO. _____

IMPORTE DE SU HORA-SEMANA-MES \$ _____

TOTAL VARIACION MENSUAL \$ _____

IMPACTO SEMESTRAL \$ _____

OBSERVACIONES _____

Cd. Universitaria, a _____ de 1979.

ELABORO

SUPERVISO