***San Bartolo Coyotepec, Oaxaca Oax; a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 201\_\_\_.***

***DR. ROBERTO SALVADOR LUNA CRUZ***

***DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ***

***OAXAQUEÑA.***

***P R E S E N T E.***

***ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS***

Por medio del presente y de la manera más atenta me dirijo a usted con el motivo de solicitarle, se nos autorice una suplencia, haciéndonos responsables de todo lo que en esta suceda, así mismo en caso de faltar al compromiso de la presente (como es la de no asistir a suplir o no pagar la misma) se nos considere como falta injustificada, sin responsabilidad para este organismo.

 **TRABAJADOR QUE SOLICITA. TRABAJADOR QUE REALIZA LA SUPLENCIA.**

**NOMBRE: NOMBRE:**

**TURNO: TURNO:**

**SERVICIO: SERVICIO:**

**NUM. EMPLEADO: NUM. EMPLEADO:**

**FECHA DE LA SUPLENCIA: FECHA O FORMA DE PAGO:**

 ***FIRMA FIRMA***

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable le mando un cordial saludo.

**A U T O R I Z A**

FIRMA Y NOMBRE DEL COMPLETO JEFE INMEDIATO