



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
OFICINA DEL ABOGACÍA GENERAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA



Solicitud de Servicios de Personal

Fecha: _____

Nombre: _____

R.F.C.: _____

No. Empleado: _____

- Solicitud de orden de trabajo para anteojos, lentes de contacto, aparatos ortopédicos y/o auditivos
- Generación de NIP
- Sustitución o reposición de credencial UNAM
- Constancia de horario de trabajo y periodos vacacionales
- Otro: _____

Descripción de la solicitud:

Firma de Solicitud: _____

Recibió de conformidad:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____