**Solicitud para laborar tiempo extra PAAE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Departamento | Elija un elemento. | No. Consecutivo | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del trabajador | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Fundamento normativo | * Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal No Docente del Instituto Politécnico Nacional, artículo 58.   *Cuando por circunstancias especiales deban aumentarse las horas de jornada máxima, este trabajo será considerado como extraordinario y* ***nunca podrá exceder*** *de tres horas diarias ni de tres veces consecutivas.* | | |
| Justificación para otorgar el tiempo extra. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Especificar  Fecha(s)/horas | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Total de horas laboradas: | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Acuerdo para el pago del tiempo extra laborado | | * El tiempo será pagado de acuerdo a las necesidades del trabajador previo acuerdo con su jefe inmediato. * Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal No Docente del Instituto Politécnico Nacional, artículo 63. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicita | Acepta laborar tiempo extra |
| Haga clic aquí para escribir texto.  Firma del Jefe inmediato y sello del Departamento | Haga clic aquí para escribir texto.  Firma del Trabajador |

\* La solicitud debe entregarse en el Departamento de Capital Humano para su trámite con copia para acuse.

|  |
| --- |
| Autoriza |
| Dr. Miguel Neri Rosas |
| Nombre y firma del Director |