



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
CONSTANCIA DE REANUDACIÓN DE LABORES

FOLIO: _____

C. _____
DIRECCIÓN DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN
Presente. -

La Escuela _____ C.C.T _____ Número
de Plaza _____ Zona Escolar _____ Turno _____ hace constar que El
(La) C. _____ con R.F.C.
_____ o N° de empleado _____ Clave presupuestal y/o
Categoría _____
_____ que
labora como _____ quien obtuvo licencia por
_____ durante el periodo comprendido del
_____ según oficio _____ que expidió la
Secretaría de Educación, reanudó sus labores el día _____ de _____ del _____.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

_____, Nuevo León a _____ de _____ del _____

ATENTAMENTE,

Nombre y firma del Director (a)

Nombre y firma del Inspector (a)/
Supervisor (a)

c.c.p. Mesas de Trabajo del Nivel
c.c.p. Archivo del Centro de Trabajo