



COLOQUE NOMBRE, FIRMA, SELLO, FECHA Y HORA EN EL LUGAR QUE CORRESPONDA.

REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN SOPORTE, HISTORIAL LABORAL, PERMISOS ANTERIORES, PRÓRROGAS O EXTENSIONES EN CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR, PROMOCIONES, ANTIGÜEDAD, PLAZA Y PERÍODO SOLICITADO QUE ESTÉ CONFORME NORMATIVA DEL REGLAMENTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN; MANUAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL PERSONAL DE LA SEP Y REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN NUEVO LEÓN.

DIRECCIÓN DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN

VoBo

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA

FOLIO DE CAPTURA

MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES ERRISÚRIZ ALARCÓN  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN EDUCATIVA DE NUEVO LEÓN  
PRESENTE.-

Por este conducto y de la manera más atenta, me permito solicitar LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO de acuerdo a la siguiente información:

DATOS DE LA LICENCIA SOLICITADA

Fecha de inicio: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fecha de término: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

- POR ASUNTOS PARTICULARES
- PARA EL DESEMPEÑO DE CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR
- POR PASAR A OTRO EMPLEO

DATOS PERSONALES:

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
RFC. con homoclave: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

DATOS LABORALES:

Escuela: \_\_\_\_\_  
C.C.T.: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
No. Empleado: \_\_\_\_\_ Plaza: \_\_\_\_\_  
Clave: \_\_\_\_\_  
Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Años de servicio: \_\_\_\_\_

Así mismo, me comprometo a permanecer laborando en el Centro de Trabajo hasta que cuente con la LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO debidamente autorizada.

Sin otro particular, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

DOCUMENTACIÓN ANEXA

- Copia de credencial de elector
- Copia de último talón de pago
- Copia de CURP
- Copia de credencial servicio médico
- Constancia de antigüedad
- Vo.Bo. de No Adeudos