



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

RH10

FOLIO: _____
(Interno del CCT)

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 (Sistema Estatal) _____

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