

TRÁMITE GRATUITO

FOLIO: _____

Fecha: _____ Día _____ Mes _____ Año _____

C.YOLOXÓCHITL BUSTAMANTE DíEZ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE GUANAJUATO P R E S E N T E

El (la) que suscribe **C.** _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

con **R.F.C.** [] y **C.U.R.P.** []

teléfono _____ y correo electrónico _____

se dirige a usted para solicitar me sea concedida licencia sin goce de sueldo por:

_____ en el centro de trabajo(C.C.T.): _____ con efectos del _____

_____ al _____, en la(s) siguiente(s) clave(s):

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)											DATOS LABORALES	
CÓD.	UNI.	SUB UNIDAD	CATEGORÍA				HORAS	CONSECUTIVO	MUNICIPIO(S)/ ZONA ESCOLAR			FUNCIÓN / ASIGNATURA

En caso de pasar a ocupar otro empleo especifique (deberá adjuntar la copia de la propuesta de la plaza a ocupar):

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)											DATOS LABORALES	
CÓD.	UNI.	SUB UNIDAD	CATEGORÍA				HORAS	CONSECUTIVO	CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO(C.C.T.)			FUNCIÓN / ASIGNATURA

Sin otro particular, agradezco la atención que sirva dar al presente.

La recepción de esta solicitud no representa la autorización de la misma , toda vez que esta sujeto a la validación de los requisitos normativos. En caso de ausentarse del centro de trabajo sin la autorización de la SEG, se hará acreedor al proceso disciplinario laboral que corresponda.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE, FIRMA DE ENTERADO DE LA AUTORIDAD ESCOLAR Y SELLO DEL CENTRO DE TRABAJO

Requisitos indispensables:

1. El formato se presentará por triplicado con firma autógrafa en cada uno.
2. No se aceptará si presenta tachaduras, enmendaduras o alteraciones en la información