

Gobierno del Distrito Federal Instituto de Educación Media Superior del Distrito Federal Dirección Administrativa Subdirección de Recursos Humanos

DIRECCION ADMINISTRATIVA SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

AVISO DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO (NIVEL 92.7)

	DATOS DE	L TRABAJADOR
NOMBRE:		
ADSCRIPCIÓN:		
FECHA DE INGRESO:		9
DENOMINACION DE PUESTO:	Docente-Tutor-Investigado	or
ANTIGÜEDAD:		
HORARIO:	No. DE EMPLEADO:	R.F.C.:
	TIPO DI	E LICENCIA
POR PRIMERA VEZ SIN GOCE	DE SUELDO	PRORROGA DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO
POR ESTUDIOS PROFESIONA	LES	POR ESTUDIOS PROFESIONALES
POR OCUPAR PUESTO DE CO	NFIANZA	POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA
POR ASUNTOS PERSONALES		POR ASUNTOS PERSONALES
POR PRIMERA VEZ A PARTIR	DEL:	
PRORROGA A PARTIR DEL:		
FECHA DE TERMINO DE LICEN	NCIA QUE VENCE (EN CASO DE	PRORROGA):
REANUDACION DE LABORES	A PARTIR DE:	
	Constraint Will	LICENCIA
DIAS SOLICITADOS:		
PERIODO DEL	AL _	DE
INTERE	ESADO	COORD DE DI AVETI - DIDECTOR DE 100
W.C.	SADO	COORD. DE PLANTEL o DIRECTOR DE ÁREA
Vo.	Во.	AUTORIZÓ
DIRECTO	DA CENEDA!	
DIRECTO	RA GENERAL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO

SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO

México D.F. a ____ de ____ del 2013

L.C. ROSA MARÍA ESQUIVEL FARFÁN DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL IEMS PRESENTE.
A través del presente, me permito solicitarle en los términos que se establecen en los Lineamientos autorizados para los trabajadores del Instituto de Educación Media Superior del Distrito Federal, se me otorgue una LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO , prevista en la cláusula 52 del Contrato Colectivo de Trabajo del IEMSDF y en acuerdo a la normatividad formalizada en marzo del 2009.
DATOS DEL INTERESADO
NOMBRE COMPLETO
Docente-Tutor-Investigador
CATEGORIA
CENTRO DE TRABAJO EN EL CUAL SOLICITA LICENCIA
TÉRMINOS DE LA SOLICITUD
NÚMERO DE DÍAS
FECHA DE INICIOFECHA DE TÉRMINO
MOTIVO:
Manifiesto tener pleno conocimiento de los procedimientos operacionales y en materia salarial que esto implica.
Sin más por el momento, me despido esperando que se realicen los trámites oportunos y sea autorizada mi petición.
Atentamente
Firma del Trabajador
r irina der rrabajador