

ASUNTO: Licencia para pasar a otro empleo.

Culiacán Rosales, Sinaloa, a _____ de _____ del _____.

C.
Director General de los Servicios de Educación Pública
Descentralizada del Estado de Sinaloa.

Con At'n: Subdirector(a) de Personal.

En apego a los beneficios otorgados por el Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal del Sector Educativo, considerado en su Capítulo X, Artículo 50 Fracción I, me permito solicitar a Usted, LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO PARA CUBRIR OTRO EMPLEO, para lo cual anoto mis datos generales.

NOMBRE: _____
CT: _____ TELÉFONO: _____
EFECTOS DEL: _____ AL _____

CLAVE PRESUPUESTAL	ASIGNATURA Y FUNCION QUE DESEMPEÑA	NIVEL DE CARRERA MAGISTERIAL

PLAZA(S) A CUBRIR Y MOTIVO: _____

FECHA DE INGRESO: _____

ATENTAMENTE

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

RESPONSABLE DE CONTROL Y TRÁMITE DEL ÁREA EDUCATIVA

RECOMENDACIONES: Este documento presentarse sin tachaduras ni enmendaduras.
Si labora en diferentes nivel educativos, llenar por separado otra solicitud para dicho nivel.
REQUISITOS: Solicitud original y 1 copia, credencial de elector 1 copia, firmar FUP.