



Gobierno del Estado  
de Michoacán de Ocampo

GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SOLICITUD DE LICENCIA POR ARTÍCULO 43 SIN GOCE DE SUELDO

Morelia, Mich, a      de      de

**DIRECTOR DE GESTIÓN DE PERSONAL Y NÓMINAS  
P R E S E N T E**

Con fundamento en el Artículo 43, fracción VIII de la Ley Federal de los trabajadores al servicio del Estado, solicito LICENCIA POR ARTÍCULO 43 Sin goce de Sueldo; para tal efecto proporciono los siguiente datos:

**NOMBRE:**

**FILIACIÓN O RFC:**

**CLAVE(S):**

**CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:**

**NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:**

**MUNICIPIO:**

**FECHA DE INGRESO AL SERVICIO:**

**PERÍODO DE LA LICENCIA:**

**MOTIVO DE LA LICENCIA:**

**DOMICILIO:**

**NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

Hago de su conocimiento que reconozco la posible implicación de pago en demasía, mismo que me comprometo a reintegrar antes de la entrega del formato único de personal.

Sin otro asunto en particular, hago propia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**V.º B.º DE JEFE INMEDIATO**