

Morelia, Mich., a de de .

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN  
P R E S E N T E.-**

Con fundamento en el artículo 43, fracción VIII, inciso b de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado; punto 25 del Manual de Normas para la Administración de Recursos Humanos en la Secretaría de Educación Pública; numeral 35, fracción VII de la Ley de los Trabajadores al Servicio del Estado de Michoacán y de sus Municipios; solicito **LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO, CÓDIGO 42**; para tal efecto proporciono los siguientes datos:

**FILIACIÓN O RFC:**

**NOMBRE:**

**CLAVE(S):**

**NOMBRE(S), CLAVE(S) Y UBICACIÓN(ES) DEL(LOS) CENTRO(S) DE TRABAJO:**

**FECHA DE INGRESO AL SERVICIO:**

**PERÍODO DE LA LICENCIA:**

**MOTIVO DE LA LICENCIA:**

**DOMICILIO:**

**NÚMERO DE TELÉFONO / CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

Así mismo, hago de su conocimiento que reconozco la posibilidad de pago(s) en demasía, mismo(s) que me comprometo a reintegrar antes de la entrega del Formato Único de Personal de la licencia y/o prórroga solicitada.

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

ATENTAMENTE

V.º B.º DEL JEFE INMEDIATO

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma