Secretaría de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN

**GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN**
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**
**SOLICITUD DE PRÓRROGA DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO**

**Morelia, Mich., a de de .**

**DRA. GABRIELA DESIREÉ MOLINA AGUILAR**
**SECRETARIA 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 **PRÓRROGA DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO, CÓDIGO 52**; 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.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del solicitante

V.º B.º DEL JEFE INMEDIATO

Nombre y firma