



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

Gobierno del Estado  
de Michoacán de Ocampo

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 a y c 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 53**; para tal efecto, proporciono los siguientes datos:

**FILIACIÓN O RFC:**

**NOMBRE:**

[REDACTED]

**CLAVE(S):**

[REDACTED]

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

[REDACTED]

**FECHA DE INGRESO AL SERVICIO:**

**PERÍODO DE LA LICENCIA:**

[REDACTED]

**MOTIVO DE LA LICENCIA:**

[REDACTED]

**DOMICILIO:**

[REDACTED]

**NÚMERO DE TELÉFONO / CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

[REDACTED]

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

V.º B.º DEL JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma