

## SOLICITUD DE LICENCIA FSL-1-D PERSONAL DOCENTE

Ciu Fe	dad: cha:
MTRO. MIGUEL PRADO DE LOS SANTOS DIRECTOR GENERAL DE COBACH	At´n: Lic. Crystal Castellanos Ruíz. Encargada del Departamento de Recursos Humanos.
Por este medio, solicito a usted se dé trámite a la presente, en los términos que se establece en el Contrato Colectivo de Trabajo, de acuerdo a la Cláusula, fracción	
Con goce de sueldo Sin goce de sue	eldo Horas
DOCENTES: En caso de ser licencia sin goce de sa	alario por algunas horas, especificar en el recuadro.
No. de días Fecha de Inicio:	Fecha de Término:
Motivo:	
Anexo al presente los siguientes documentos:  Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle cordial saludo.	
Atentamente	Vto. Bno.
C	C
(nombre y firma) PLAZA:	DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO (nombre, firma y sello)
CATEGORÍA:CORREO INSTITUCIONAL:	(nombre, mind y sene)
PLANTEL o EMSaD:	Revisión Operativa
COORDINACIÓN:  Para Uso Exclusivo de Recursos Humanos	DEPARTAMENTO DE PLANTILLAS (Sello)
Verificó:	
Fecha:	

Blvd. Presa Chicoasén No. 950. Col. Las Palmas C.P. 29040 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Conmutador (961) 614-25-55 - www.cobach.edu.mx