

**SOLICITUD DE LICENCIA  
FSL-1-A  
PERSONAL ADMINISTRATIVO**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**DRA. NANCY LETICIA HERNÁNDEZ REYES**  
**DIRECTORA GENERAL DEL COBACH**

At'n: Lic. Juan de Dios Ocaña Pineda  
Jefe del Depto. de Recursos Humanos

Por este medio, solicito a usted se dé trámite a la presente, en los términos que se establecen en el Contrato Colectivo de Trabajo, de acuerdo con la Cláusula \_\_\_\_\_, fracción \_\_\_\_\_.

Con goce de sueldo <input type="checkbox"/>	Sin goce de sueldo <input type="checkbox"/>
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. \_\_\_\_\_  
(nombre y firma)

PLAZA: \_\_\_\_\_

PLANTEL o CEMSAD: \_\_\_\_\_

COORDINACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

(nombre, firma y sello)

Para Uso Exclusivo de Recursos Humanos

Verifico: _____
Fecha: _____

c.c.p. Director del Centro Educativo  
Coordinador de Zona o Responsable del Departamento  
Interesado(a)