

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL

ASUNTO: SOLICITUD DE LICENCIA POR PASAR A OTRO EMPLEO L3

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

PRESENIE		
	De	del 20
Por medio de la presente, el que suscribe solicita licencia por pasar a otro empleo (L3), por así convenir a mis intereses, por lo que a continuación describo mis datos:		
NOMBRE:		
R.F.C	CURP:	
DOMICILIO:		
TELÉFONO:CO	RREO ELECTRÓNICO:	
CLAVE DE LA PLAZA(S) A DEJAR:		
NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:		
CLAVE DE PLAZA (S) A OCUPAR:		
EN SUSTITUCIÓN DE:		
MOTIVO:		
NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO A OCUPAR:		
ZONA: HRS: TURNO:	MUNICIPIO:	
CUENTO CON PLAZAS EN ISEP SI NO	_	
PERIODO SOLICITADO:		
FECHA DE INICIO:	FECHA DE TÉRMINO:	
		

FIRMA DEL INTERESADO

ANEXO A LA PRESENTE COPIA DE CREDENCIAL IFE Y CURP.

C.c.p.-Unidad Operativa. C.c.p. Inspector de Zona

C.c.p. Archivo.