



SOLICITUD DE LICENCIA POR PASAR A OTRO EMPLEO L3

**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
P R E S E N T E.-**

_____ 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: _____ CORREO 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 SEBS SÍ ___ 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.- Jefe de Sector.

C.c.p. Supervisor de Zona.

C.c.p. Director del Centro de Trabajo.