## Solicitud/ Prórroga de Licencia Sin Goce de Sueldo



Directo Presen		neral de S	ervicios Educat	ivos del Estado d	e Chihuahua		reciid/	
El (la) q	ue suscri	be C.						
con R.F.	C.			y C.U.R.P				
teléfon				y correo e	electrónico			
Me diri	jo a usteo	d para soli	citar me sea con	cedida:				
			Licencia sin goce de sueldo.  Prórroga de licencia sin goce de sueldo.					
Por:								
Asuntos particulares.				nza de hijos ores de 2 años.	a otro o.	Desempeño de cargos por elección popular.		
Con efectos a partir del clave/s:			al , en las siguien					
				Plaza (s) Presup	uestal (es)			
EJEMPLO	): 					_		
07	08	13	E0281	000	000021		08DPR0021X	
07	08	13	E0363	010	000324		08DES0034T	
CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO		CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO	
	<u></u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>				
	<u> </u>		Ĭ	<u></u>				
	Î	Î	Î	Ì	Ť			
	Î		Ì	Ŷ	Ŷ			
		$\overline{}$	Ŷ	Ť	Ŷ			
	<del></del>		Ť	Ť	Ŷ	$\dashv$ $\vdash$		
	<del></del>			<del></del>	Ť	$\dashv \vdash$		
	<del></del>	<del></del>	<u> </u>	<del>}</del>	<del>}</del>	$\dashv \vdash$		
	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>`</del>	$\dashv \vdash$		
FUNCIÓ	N OUE DE	SEMPEÑA						
TONCIC	QUL DI	JEIVII LIVA						
				Nivel o Modalida		Secundaria		
Inic	ial	Preesco	olar Prim	naria Sect Gen		Técnica	Telesecundaria Oficinas	
Espe	ecial	Indígen	a Físic	a Bási Adu	ca para Itos	Misiones Culturales	Administrativa (ADG)/Centros de Apoyo	

En caso de pasar a ocupar otro empleo especifique: (deberá adjuntar la propuesta o en su caso la asignación de la plaza/s a ocupar.

Plaza (s) Presupuestal (es) del nuevo cargo  Ejemplo:										
07	08	13	E0281	000	000021	08DPR0021X				
CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO				
		Y								
	Ì	Ì	Ì	Ì	Ì					
	<u> </u>				<u></u>					
	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>					
	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u></u>	<u> </u>					
	<u> </u>	<u> </u>	<u></u>							
	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	Y					
	<u> </u>		<u> </u>			J [				
Nivel o Modalidad Educativa										
Inicial Preescolar Primaria Secundaria General Secundaria Técnica Telesecundaria										
Especial Indígena Física Básica para Adultos Oficinas Administrativa (ADG)/centros de Apoyo										
Municipio/s /Zona										
	Escolar			Asignatura/s a De	esempeñar	Turno				
		=								
Sin otro particular, agradezco la atención que se sirva brindar al presente.										
La recepción de esta solicitud no representa la autorización de la misma, toda vez que está sujeto a la validación de los requisitos normativos. En caso de ausentarse del centro de trabajo sin la autorización respectiva, se hará acreedor/a al proceso disciplinario laboral que corresponda.										
ATENTAMENTE										
NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO NOMBRE, FIRMA DE LA AUTORIDAD INMEDIATA Y SELLO DEL CENTRO DE TRABAJO										