

**INSTITUTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL**

**ASUNTO: SOLICITUD DE LICENCIA
POR ASUNTOS PARTICULARES L2**

**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 asuntos particulares (L2), 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): _____

NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____
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, CURP, Y SUSPENSIÓN DE PAGOS

- 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
- C.c.p. Archivo.