



DELEGACION

SOLICITUD DE LICENCIA

DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PERSONAL Y DESARROLLO

Lugar	Día	Mes	Año
-------	-----	-----	-----

C. JEFE DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL PRESENTE

SOLICITO A USTED ME CONCEDA:

LICENCIA CON SUELDO DE 1 A 3 DIAS
 LICENCIA SIN SUELDO DE 1 A 3 DIAS

LICENCIA SIN SUELDO DE 4 A 60 DIAS
 LICENCIA SIN SUELDO DE 61 A 365 DIAS

POR EL PERIODO QUE MENCIONO Y PARA TAL EFECTO PROPORCIONO LOS SIGUIENTES DATOS:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Marticula
------------------	------------------	------------	-----------

Categoría	Adscripción
-----------	-------------

PERIODO QUE SE SOLICITA						LICENCIAS ANTERIORES					
INICIO			TERMINO			INICIO			TERMINO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

ES PRORROGA: SI NO

TOTAL DE DIAS:

LLENESE SI SE TRATA DE LICENCIA CON GOCE DE SUELDO:	Motivo:	Comprobantes de la solicitud:
---	---------	-------------------------------

CONTROL DE ADEUDOS

LLENESE SI SE TRATA DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO DE 61 HASTA 365 DIAS:

130 RECUP. CRED. HIPOTECARIO
 159

133 GASTOS DE ESCRITURACION

134 AUTOMOVIL S.M.I

136 PRESTAMO MEDIANO PLAZO

ESTA LICENCIA SE AUTORIZA SI NO HAY ADEUDO EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

CONCEPTOS	CERTIFICADO DE NO ADEUDO	CONCEPTOS	CERTIFICADO DE NO ADEUDO
138 LIBROS Y PUB. COMISION PARITARIA		160 RECUP. ANT. A CTA. SUELDOS (CLAUSULA - 97)	
139 SEGUROS COMISION PARITARIA		162 DESC. RESP. SOBRE INSTR. DE TREAB.	
140 CENTROS VAC. COMISION PARITARIA		166 CASAS COMERCIALES COMISION PARIT.	
141 VELATORIOS COMISION PARITARIA		168 REC. POR VALE DE ROPA	
142 RECUP. ADEUDOS PRES. ACCID. AUTO.		169 R. ADEUDOS PERS. VALE CTA. SUELDO PREST.	
143 R. ADEUDOS PERS. FALT. CAJA O INV.			
144 RECUP. ADEUDOS PERS. LLAMADAS TEL.		CERTIFICACION DE NO ADEUDO DE CAJA DE AHORROS (PRESTAMO) CPTO. 190	
145 RECUP. VALE LINEA BLANCA O ELECTR.			
148 SEGURO AUTOMOVIL			
156 DESC. POR VIATICOS NO COMPROBADOS			

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL EN LA DEPENDENCIA	JEFE DE LA DEPENDENCIA AUTORIZACION
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PERSONAL Y DESARROLLO

FUNCION	1602	OFICINA DE EMISION DE NOMINA E INFORMACION	
NUMERO DE FOLIO		ACUSE DE RECIBO	
MATRICULA			
MARCA DE BAJA	71	RESPONSABLE DEL REPORTE	
FECHA DE MOVIMIENTO			
CLAVE DE PLANTILLA		Nombre y Firma	
FECHA PROB. REANUDACION			
CIFRA DE CONTROL		QNA. PROCESO	

A. P. S. 11 JEFATURA DE SERVICIOS DE PERSONAL Y DESARROLLO